Centre Hospitalier de **Saint-Denis**

Livret therapeutique

Service Pharmaceutique 2013/2014
Dr Roselyne Gervais, Dr Thierno Dieye

Table des matières

Organigramme du service pharmaceutique 4

Fonctionnement de la pharmacie 5

- Horaires, Gardes et Astreintes 5

Mode d'Utilisation du Formulaire 6

Consultation du formulaire 8

- Par l'intermédiaire du VIDAL en ligne 8
- Par l'intermédiaire du logiciel CROSSWAY pour les services en prescription informatisée 10
- Par l'intermédiaire du site intranet de l'hôpital 11
- Par l'intermédiaire du logiciel PHARMA disponible en pharmacie. 12

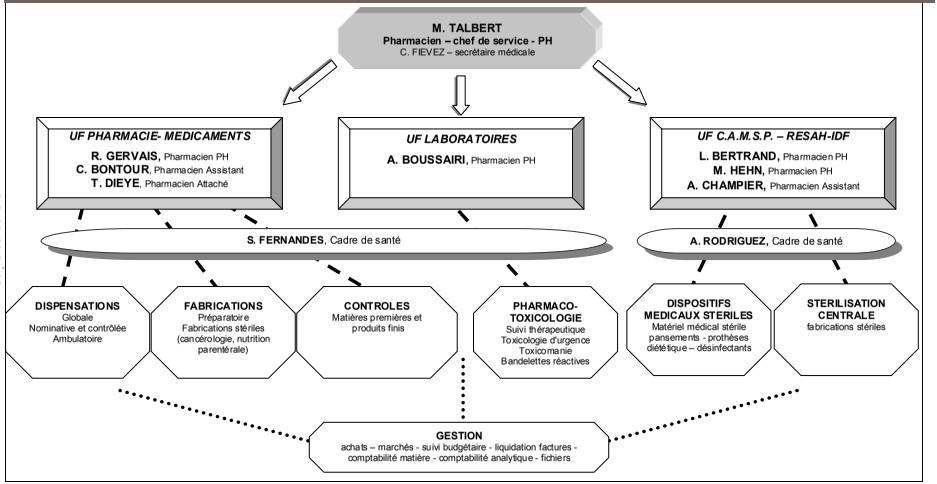
Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient 14

- Prescription des Médicaments 14
- Dispensation des Médicaments 23
- Acheminement des Médicaments 26
- Détention des Médicaments dans les Services de Soins 29
- Administration des Médicaments 35
- Mode d'emploi du support PDA 40

Livret thérapeutique alphabétique 47

Classification pharmaco-therapeutique 141

Organigramme du service pharmaceutique



Fonctionnement de la pharmacie

Horaires, Gardes et Astreintes

Pharmacie et Laboratoire

- du lundi au vendredi de 8h à 17h
- le samedi de 9h à 16h

CAMPS

➠ **Stérilisation centrale :**

- du lundi au vendredi de 7h à 20h
- le samedi de 8h à 15h30
- le dimanche et jours fériés de 8h à 16h

➠ **Magasin des dispositifs médicaux stériles :**

- du lundi au vendredi de 9h à 17h

Garde et astreinte

- En dehors des heures d'ouverture ainsi que les dimanches et jours fériés, le service pharmaceutique est assuré par **l'interne en pharmacie de garde BIP 403**.
- La dispensation ne concerne que les médicaments urgents, notamment ceux qui ne sont pas en stock dans les services de soins. L'interne doit être prévenu des demandes de médicaments et la prescription écrite et signée doit lui être remise personnellement.
- La délivrance est réalisée pour 24 heures, ou au plus 3 jours dans le cas des «week end» et jours fériés.
- L'interne de garde n'assure pas la dispensation des solutés massifs et des dispositifs médicaux sauf cas exceptionnel justifié.
- Il existe une astreinte de sécurité assurée par les pharmaciens.

sommaire

Mode d'Utilisation du Formulaire

➠ **Ce formulaire thérapeutique se compose de 3 parties :**

- la première partie correspond à des **recommandations sur le circuit du médicament** (prescription, dispensation, acheminement, stockage et administration des médicaments) et au mode d'emploi du formulaire de prescription PDA
- la seconde partie contient l'**index alphabétique** des médicaments en stock permanent
- la troisième partie correspond à la **classification pharmaco-thérapeutique** des médicaments en stock permanent

➠ **Pour savoir si un médicament est disponible à la pharmacie**

- Vous devez vous reporter à l'index alphabétique (Partie II du formulaire). Cet index reprend les noms commerciaux de tous les médicaments en stock.
- Pour chaque spécialité sont précisés les items suivants :
  - L'appartenance à une liste des substances vénéneuses (liste1 – liste 2 - Stupéfiants).
  - Le coût unitaire du médicament au centre hospitalier de Saint-Denis suite aux procédures de mise en concurrence (coût du comprimé ou de l'ampoule par exemple).
  - Un commentaire éventuel concernant le médicament. Ces remarques ont été introduites afin de faciliter :
    - la prescription du médicament (support de prescription spécifique, référence à un protocole).

- la dispensation du médicament (items particuliers à vérifier en pharmacie, risque d'erreur ou de confusion).
- l'administration du médicament (correspondance entre nom Générique du médicament et nom Princeps, durée de stabilité des flacons après ouverture etc…).

Les commentaires peuvent faire référence à un « document lié ». Ce document peut être un formulaire de prescription, un protocole, un document d'aide à la dispensation, une copie d'un courrier aux services, et n'est pas accessible dans le formulaire thérapeutique papier mais en pharmacie via le logiciel « Pharma ». Il peut être édité au besoin par la pharmacie pour les services de soins.

➠ Si le médicament recherché n'est pas en stock à la pharmacie et que vous voulez connaître les médicaments proches (faisant partie de la même famille), en stock.

Vous devez vous reporter à la classification pharmacothérapeutique (Partie III du formulaire).

Exemple :

- vous souhaitez prescrire du SOPROL
- ce médicament n'est pas en stock à la pharmacie
- vous recherchez la Classe C (système Cardiovasculaire) de la classification
- la sous-classe C07, page 165 du formulaire, (Bêta-Bloquants) vous indique l'ensemble des produits en stock avec :
  - la DCI
  - le coût unitaire du médicament au Centre Hospitalier de Saint-Denis suite aux procédures de mise en concurrence.

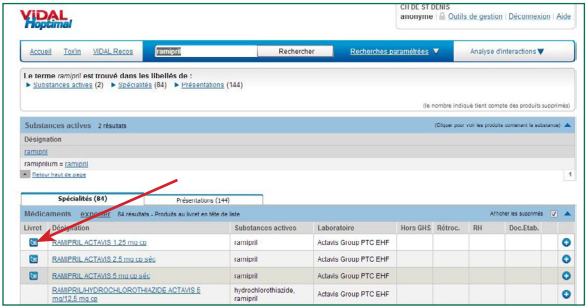
Consultation du formulaire

Par l'intermédiaire du VIDAL en ligne :

La base VIDAL de l'établissement a été paramétrée pour donner accès au formulaire thérapeutique de la façon suivante :

Pour savoir si un médicament est disponible à la pharmacie :

- Vous appelez le médicament par le module « recherche » de Vidal – Si le médicament est au livret thérapeutique de l'établissement, il apparaît précédé de l'icône Livre



- Vous pouvez aussi consulter la partie livret du Vidal et accéder ainsi à la liste alphabétique des médicaments en stock (liste alphabétique des noms de spécialité)

VIDAL Haptimal
CH DE ST DENIS
anonyme | Outils de gestion | Déconnexion | Aide
Accueil Toxin VIDAL Recos
Rechercher
Recherches paramétrées
Analyse d'interactions
Date des données
Les données sont celles du 20/06/2013
Accéder au British National Formulary
British National Formulary
British National Formulary for Children
Ce site vous permet de :
Rechercher par mot-clé
Afficher le livret de l'établissement
Vous pouvez visualiser le livret de l'établissement par :
ordre alphabétique
Effectuer des recherches paramétrées

Si le médicament recherché n'est pas en stock à la pharmacie et que vous voulez connaître les médicaments proches (faisant partie de la même famille), en stock

- Vous consultez la classification thérapeutique dans l'item Classification VIDAL ou
- Vous consultez la classification ATC dans l'item Classification Officielle.

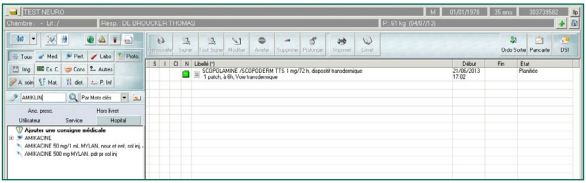
En ouvrant une classe médicamenteuse vous voyez apparaître tous les médicaments référencés dans le VIDAL pour cette classe avec l'icône Livret précédant les médicaments qui font partie du formulaire thérapeutique.

VIDAL Optimal
CH DE ST DENIS
anonyme | Outils de gestion | Déconnexion | Aide
Accueil
Torlin
VIDAL Recos
Rechercher
Recherches paramétrées
Analyse d'interactions
Recherche par classification ATC
Pour afficher les produits correspondant à une classe :
Naviguer directement dans la classification et cliquer sur une branche pour afficher les produits correspondants.
Produits de la classe : ANTIINFECTIEUX GENERAUX A USAGE SYSTEMIQUE > ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE > BETALACTAMINES : PENICILLINES > PENICILLINES A LARGE SPECTRE > AMOXICILLINE
Médicaments exporter 79 résultats
Livret
Désignation
AMOXICILLINE ARROW 500 mg gél
AMOXICILLINE PANPHARMA 1 g pore p sol inj
CLAMOXYL 250 mg/5 ml pore p susp buv
CLAMOXYL 500 mg poir p sol inj IM IV
AMODEX 1 g cp dispers
AMODEX 250 mg/5 ml pore p susp buv
AMODEX 500 mg/5 ml pore p susp buv
AMOXILEX 500 mg gél

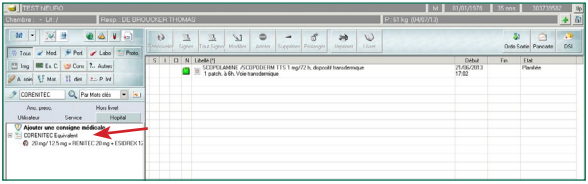
sommaire

Par l'intermédiaire du logiciel CROSSWAY pour les services en prescription informatisée.

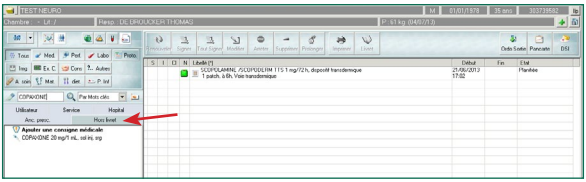
Le logiciel CROSSWAY a été paramétré pour orienter d'emblée les prescripteurs vers les medicaments au livret.



Pour les produits hors livret des protocoles d'équivalence sur les médicaments au livret sont proposés.

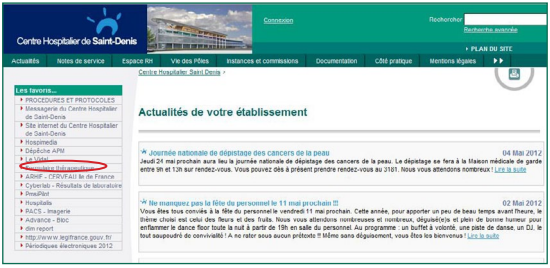


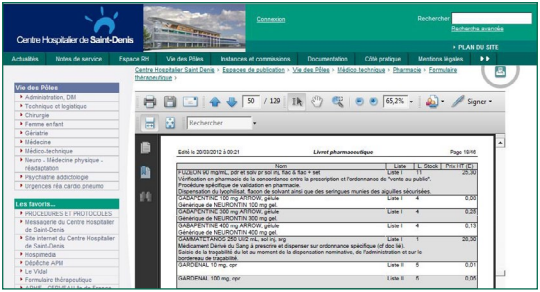
L'accès aux médicaments hors livret est possible pour les malades hospitalisés ou pour les ordonnances de sortie en selectionnant le menu "hors livret".



Par l'intermédiaire du site intranet de l'hôpital :

Le formulaire thérapeutique est consultable sur le site Intranet de l'hôpital.


Centre Hospitalier de Saint-Denis
Connexion
Rechercher
Recherche avancée
PLAN DU SITE
Actualités
Notes de service
Espace RH
Vie des Pôles
Instances et commissions
Documentation
Côté pratique
Mentions légales
Centre Hospitalier Saint Denis
Les favoris...
PROCEDURES ET PROTOCOLES
Messagerie du Centre Hospitalier de Saint-Denis
Site internet du Centre Hospitalier de Saint-Denis
Hospimedia
Dépêche APM
Le Vidal
Formulaire thérapeutique
ARHIF - CRSV'FAU Ile de France
Cyberlab - Résultats de laboratoire
PmsPlan
Hospitalis
RACS - Imagerie
Advance - Bloc
dim report
http://www.legifrance.gouv.fr/
Périodiques électroniques 2012
Actualités de votre établissement
Journée nationale de dépistage des cancers de la peau
04 Mai 2012
Jeudi 24 mai prochain aura lieu la journée nationale de dépistage des cancers de la peau. Le dépistage se fera à la Maison médicale de garde entre 9h et 13h sur rendez-vous. Vous pouvez dès à présent prendre rendez-vous au 3161. Nous vous attendons nombreux ! Lire la suite
Ne manquez pas la fête du personnel le 11 mai prochain !!!
02 Mai 2012
Vous êtes tous conviés à la fête du personnel le vendredi 11 mai prochain. Cette année, pour apporter un peu de beau temps avant l'heure, le thème choisi est celui des fleurs et des fruits. Nous vous attendons nombreuses et nombreux, déguisé(e)s et plein de bonne humeur pour enflammer le dance floor toute la nuit à partir de 19h en salle du personnel. Au programme : un buffet à volonté, une piste de danse, un DJ, le tout saupoudré de convivialité ! A ne rater sous aucun prétexte !! Même sans déguisement, vous êtes les bienvenus ! Lire la suite

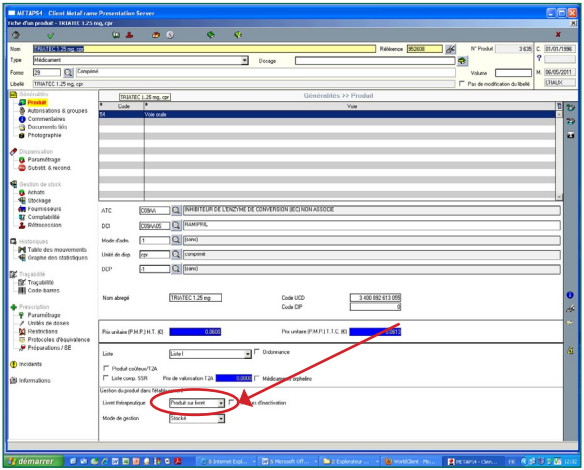


Par l'intermédiaire du logiciel PHARMA disponible en pharmacie.

Pour savoir si un médicament est disponible à la pharmacie :

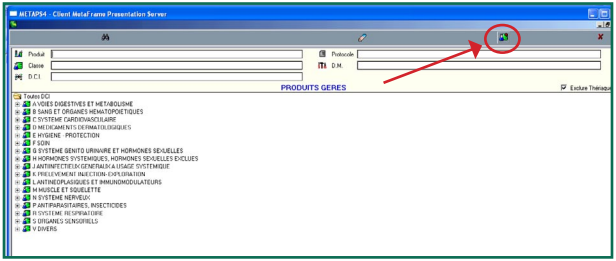
- Appelez la fiche produit par le menu Gestion.

Les médicaments incorporés au livret thérapeutique sont identifiés par la mention « produit sur livret ».

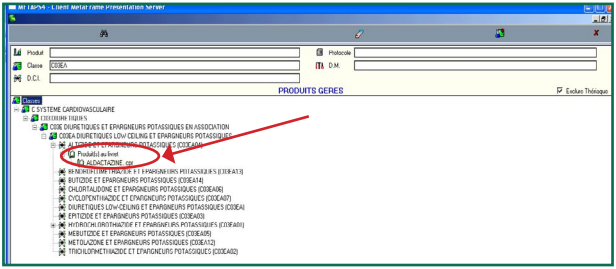


Si le médicament recherché n'est pas en stock à la pharmacie et que vous voulez connaître les médicaments proches (faisant partie de la même famille)

- Consulter le menu Unités de Soins – Consultation du « livret » – Afficher et consulter les classes ATC et leur contenu



- Les médicaments indexés au livret thérapeutique apparaissent avec l'icône « livret ».



Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Prescription des Médicaments

Qui prescrit ?

- Le représentant légal de l'établissement établit la liste des personnes habilitées, en vertu de la législation et de la réglementation en vigueur, à
  prescrire des médicaments et en assure la mise à jour. Cette liste est communiquée à la pharmacie accompagnée d'une fiche individuelle pour chaque prescripteur comportant ses noms, prénoms, signatures, spécialité le cas échéant, statut, date de recrutement et service d'affectation.
- Conditions de prescription des substances vénéneuses en fonction de la nature du prescripteur (en dehors des exigences particulières prévues par l'AMM des médicaments).

Catégories de prescripteurs	Habilitation à prescrire	
	les produits classés stupéfiants	les autres substances vénéneuses
Prescripteurs sans limitation de la prescription		
- médecins praticiens	●	●
- assistants généralistes ou spécialistes	●	●
- praticiens attachés	●	●
Prescripteurs avec limitation de la prescription		
- chirurgiens-dentistes	▲	▲
- sages-femmes	▲	▲
- biologistes	◆	▲
Prescripteurs délégués		
- praticiens adjoints contractuels	■	■
- assistants associés	■	■
- attachés associés	■	■
- internes et résidents	■	■
- faisant fonction d'internes	■	■
Délégation impossible		
- étudiants en médecine n'ayant pas validé les six premières années des études médicales	◆	◆

● prescription de plein droit

▲ conditions de prescription restreintes

■ prescription par délégation

◆ prescription ou délégation de prescription impossible

sommaire

Les prescripteurs délégués ne peuvent être habilités à prescrire que s'ils ont reçu une délégation signée par leur chef de service.

Comment et sur quel document prescrire ?

Dans tous les cas :

Le prescripteur doit formuler ses prescriptions avec toute la clarté nécessaire et doit veiller à la bonne compréhension de celles-ci par le personnel infirmier, le malade et son entourage.

La prescription doit être conforme aux dispositions réglementaires c'est à dire :

- nominale
- écrite
- qualitative (nom du médicament, dosage, forme pharmaceutique et voie d'administration)
- quantitative (posologie, durée du traitement)
- datée
- signée de façon claire et facilement authentifiable.

Le prescripteur doit s'efforcer d'obtenir la bonne exécution du traitement.

Toutes précautions doivent être prises pour éviter les pertes, les vols et les falsifications d'ordonnances. Celles-ci, de même que les tampons d'identification, doivent être rangés sous clef. En cas de perte ou de vol, déclaration en est faite sans délai aux autorités de police.

Pour les patients hospitalisés

- Le support de Prescription, Dispensation et Administration des médicaments (PDA) a été introduit à partir d'octobre 2000 de façon progressive dans l'établissement. Il est utilisé par tous les services.

- Certains services possèdent des supports papier de prescription spécifiques :
  - Maternité, Pédiatrie A, Néonatologie, Unité de Soins palliatifs et Chirurgie les 24 premières heures de la période post-opératoire.
- Dans tous les cas, l'ensemble de la thérapeutique pour un patient, doit être rédigée sur un seul support : PDA ou autre selon les services
- Pour les services de soins en prescription informatisée, il existe un document décrivant la marche à suivre pour la continuité du traitement médicamenteux lors du passage d'un malade d'un service informatisé à un autre ou lors du passage d'un malade d'un service non inforamtisé à un service informatisé et vis versa.

Cas particuliers :

Stupéfiants :

La prescription doit être réalisée sur le support PDA ou sur ordonnance spécifique numérotée pour les services de soins sans PDA. Outre les mentions légales, l'ordonnance doit indiquer en toutes lettres le nom du médicament, le dosage, le nombre d'unités thérapeutiques par prise et le nombre de prises.

Médicaments dérivés du sang (MDS) :

Ils devront être prescrits en double, sur le support habituel de prescription ainsi que sur l'ordonnance spécifique destinée à être archivée durant 40 ans en pharmacie.
La prescription des MDS doit être accompagnée d'une information écrite systématique des patients sur le traitement qui leur est proposé.

Médicaments anticancéreux :

Pour toute cure comportant des médicaments anticancéreux injectables ou des médicaments anticancéreux injectable et per os, la prescription doit être rédigée dans le logiciel CHIMIO. Une mention sur le formulaire PDA doit rappeler la présence de cette prescription informatisée.

Pour les médicaments anticancéreux per os uniquement, la prescription peut être réalisée sur le support PDA ou sur l'ordonnance spécifique papier.

Médicaments T2A :

Ces médicaments font l'objet d'une facturation en sus des séjours d'hospitalisation (médicaments hors GHS). Leur prescription doit être écrite en double :

- sur le support habituel de prescription du service
- sur l'ordonnance spécifique prévue par le COMEDIMS dans le cadre du Contrat de Bon Usage.

Médicaments en Dispensation Contrôlée :

C'est le cas de 3 antibiotiques à large spectre : TIENAM/IMIPENEME, INVANZ/ERTAPENEME, TAZOCILLINE/PIPERACILLINE –TAZOBACTAM

Leur prescription doit être écrite en double :

- sur le support habituel du service et
- sur le support spécifique prévu par la Commission des anti-infectieux.

Préparations magistrales :

Ces préparations sont réalisées, à la demande, sur prescription détaillant la formule complète.

Médicaments en Autorisation Temporaire d'Utilisation (A.T.U.) :

Il s'agit pour l'essentiel de médicaments ne disposant pas d'AMM en France et :

- destinés à traiter des *pathologies graves* lorsqu'il n'existe pas d'alternative thérapeutique et au vu des résultats d'essais thérapeutiques «pré-AMM» présumant fortement de leur efficacité.
- *autorisés à l'étranger et importés*, en vue de leur prescription à des malades nommément désignés, sous la responsabilité de leur médecin traitant.

L'autorisation d'utilisation est accordée par l'ANSM.

Il existe 2 types d'ATU :

- ATU de cohorte : accordée à un laboratoire pharmaceutique pour un médicament destiné à un groupe de malades parfaitement défini.
- ATU nominative accordée à un médecin traitant pour répondre à un besoin thérapeutique particulier pour un malade nommément désigné.

Dans ce dernier cas, il est nécessaire de motiver la prescription afin que l'ANSM soit en mesure de juger de la pertinence de la demande. Dans tous les cas, une prescription nominative sur formulaire spécifique avec visa du pharmacien est indispensable. Un délai parfois important peut être nécessaire pour l'obtention de tels produits.

Médicaments en expérimentation :

Ces médicaments sont détenus et dispensés nominativement par la pharmacie de l'établissement (Loi 88-1138 du 12 décembre 1988). Le médecin-investigateur est seul habilité à les prescrire. Selon les cas, la prescription peut être réalisée sur une ordonnance habituelle ou sur une ordonnance spécifique fournie par le promoteur de l'essai clinique.

Pour les patients non hospitalisés (consultations externes et sorties d'hospitalisation)

Toute prescription destinée à un patient non hospitalisé doit être rédigée sur une ordonnance avec duplicata comportant :

- nom, adresse, service ou unité, numéro d'inscription de l'établissement (code FINESS)
- nom, qualité, identifiant du prescripteur (numéro ADELI), numéros de téléphone (le cas échéant de télécopie et de messagerie électronique auxquels il peut être contacté), signature et date à laquelle l'ordonnance a été rédigée
- nom du chef de service ainsi que son identifiant ADELI lorsque le prescripteur agit, dans les conditions prévues par son statut, sous la responsabilité du chef de service
- dénomination du médicament, posologie, mode d'emploi et formule détaillée s'il s'agit d'une préparation
- durée de traitement ou nombre d'unités de conditionnement et, le cas échéant, le nombre de renouvellement de la prescription

- nom, prénom, sexe, âge du malade et si nécessaire, sa taille et son poids
- le prescripteur doit apposer sa signature immédiatement sous la dernière ligne de prescription ou rendre inutilisable l'espace laissé libre entre cette dernière ligne et sa signature par tout moyen approprié.

Cas particuliers :

Stupéfiants :

L'usage des ordonnances protégées (dites aussi «sécurisées») est obligatoire pour la prescription des stupéfiants aux patients non hospitalisés.

La durée maximale de prescription est fixée à 28 jours (durée réduite à 7 ou 14 jours par arrêté ministériel pour certaines spécialités).

Le fractionnement de la délivrance est prévu pour certains médicaments (Méthadone, Durogésic®, Subutex®), le médecin gardant la faculté de s'y opposer en l'indiquant de façon expresse sur l'ordonnance.

Le nombre d'unités thérapeutiques par prise, le nombre de prises et le dosage doivent être exprimé en toutes lettres.

Médicaments d'exception (sétrons, interféronb, triptans, hormones de croissance, érythropoïétine, anti-TNF) :

Ces médicaments sont prescrits sur une ordonnance particulière à 4 volets (modèle Cerfa n° 60-3976) attestant de l'adéquation de la prescription aux indications, posologie et durée de traitement précisées dans la fiche d'information thérapeutique établie par la Commission de transparence.

Tous les médicaments sont-ils disponibles à l'hôpital ?

Non - Il existe une liste de médicaments admis au Centre Hospitalier de Saint-Denis. Il s'agit de spécialités pharmaceutiques avec AMM immédiatement disponibles à la pharmacie (stock permanent) et ayant fait l'objet généralement de mises en concurrence et/ou de négociations de prix dans le cadre du Code des Marchés Publics.

Cette liste est révisée régulièrement et validée par le COMEDIMS (Comité du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles) et correspond au contenu du présent Formulaire Therapeutique.

La prescription de médicament non admis au Centre Hospitalier de Saint-Denis est possible pour les patients hospitalisés en cas d'absence d'équivalence dans le stock permanent, après justification du traitement et accord du pharmacien. Dans ce cas, il y aura un délai entre prescription et dispensation, dû au délai d'approvisionnement. Il s'agit d'une procédure également sensiblement plus coûteuse pour l'établissement.

Suite à une prescription de médicament HORS LIVRET, la pharmacie pourra proposer une substitution par un autre médicament au LIVRET (la dispensation aura lieu après accord du médecin concrétisé par une modification de la prescription écrite). La pharmacie pourra aussi réaliser une substitution d'emblée pour les équivalences validées au préalable par le COMEDIMS.

Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Dispensation des Médicaments

Qu'est ce que la dispensation des médicaments ?

La dispensation du médicament est l'acte pharmaceutique associant à la délivrance du médicament :

- l'analyse pharmaceutique de l'ordonnance médicale.
- la préparation éventuelle des doses à administrer.
- la mise à disposition des informations et les conseils nécessaires au bon usage du médicament.

L'analyse de la prescription comporte les étapes suivantes :

- **analyse réglementaire :** conformité de la prescription aux dispositions réglementaires ci-dessus
- **analyse pharmacologique :** elle suppose la connaissance des caractéristiques physiopathologiques du patient et/ou de son historique médicamenteux et diagnostic et l'accès aux résultats de laboratoire.
  Elle concerne principalement :
  - la cohérence des médicaments prescrits.
  - la recherche de redondances pharmacologiques.
  - la vérification des posologies, rythmes d'administration et durée du traitement.

- la recherche des interactions médicamenteuses et des incompatibilités physico-chimiques entre les médicaments prescrits.
- l'identification des effets indésirables, précautions d'emploi et contre-indications.

A l'issue de l'analyse de la prescription, le pharmacien rédige s'il y'a lieu une intervention pharmaceutique ayant pour objéctif d'optimiser l'utilisation des médicaments préscrits.

Cette intervention est tracée soit de façon manuscrite sur le support PDA, soit de façon informatisée pour les services bénéficiant d'informatisation de la production de soins.

Pour les interventions les plus urgentes, le pharmacien prend contact avec le préscripteur.

La préparation des doses à administrer par la pharmacie concerne actuellement :

- les reconditionnements de spécialités pharmaceutiques non présentées en conditionnement unitaire
- les préparations magistrales stériles ou non stériles
- les préparations hospitalières stériles ou non stériles
- la préparation des piluliers ou des « tiroirs patients » pour les services approvisionnés en Dispensation Nominative Journalière (DJIN) ou Hebdomadaire (DHIN).

La mise à disposition des informations et conseils nécessaire au bon usage se concrétise :

- par les remarques rédigées sur le support de prescription par le préparateur ou le pharmacien.
- par la mise à disposition dans les services de soins de la base VIDAL (accès par l'intranet de l'établissement)
- par la mise à disposition dans les services de soins de divers protocoles, notes, courriers sur le site Intranet de l'établissement onglets :
  - « COMEDIMS »
  - « COMISSION antibiotique » et
  - « POLE MEDICO TECHNIQUE – PHARMACIE » de l'Intranet de l'établissement.

Qui dispense ?

Les médicaments sont délivrés globalement ou individuellement sur prescription médicale par des pharmaciens ou sous leur responsabilité par :

- des internes en pharmacie et des étudiants de cinquième année hospitalo-universitaire ayant reçu délégation du pharmacien dont ils relèvent.
- des préparateurs en pharmacie sous le contrôle effectif des pharmaciens.

Pour accomplir cette dispensation, le pharmacien peut demander au prescripteur tous renseignements utiles.

Le pharmacien doit informer le prescripteur des difficultés liées à la prescription et peut, dans certains cas, proposer une substitution, un changement ou émettre un refus motivé de délivrance.

Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Acheminement des Médicaments

Cas général

Tout transport de médicaments entre la pharmacie et les services de soins doit se faire dans des conteneurs, blocs-tiroirs ou armoires mobiles fermés à clef ou disposant d'un système de fermeture assurant la même sécurité.

Les conteneurs ou armoires ne peuvent être remis ou réceptionnés que par une personne désignée, mandatée pour cette fonction par l'unité de soins et/ou par le service des transports-ambulances.

Les conteneurs ou armoires ne doivent en aucun cas être laissés sans surveillance dans les parties communes de l'établissement, accessibles au public.

L'intégrité des scellés ou de la fermeture à clef est vérifiée lors de la réception dans l'unité de soins.

L'entretien et le nettoyage régulier des matériels de transport (conteneurs, armoires mobiles…) sont à la charge des unités de soins et nécessaires à une hygiène satisfaisante des médicaments.

Les chariots de médicaments utilisés pour la dispensation nominative journalière sont remontés dans l'unité par le préparateur en ayant assuré le remplissage.

Les médicaments dispensés au guichet d'accueil de la pharmacie ne peuvent être remis qu'à un agent identifié du service demandeur.

La conformité entre les produits reçus et les commandes (notamment lors des renouvellements de dotation) doit être établie par une personne mandatée dans le service pour la réception des médicaments.

Cas particuliers

Stupéfiants

- Les médicaments contenant des stupéfiants ne peuvent être remis qu'au cadre de l'unité de soins, ou à un infirmier(e) conjointement désigné(e) par le médecin responsable de l'unité de soins et le pharmacien ou le cas échéant, au prescripteur lui-même.
- Ils doivent être placés sans délai dans le compartiment séparé fermé à clef de l'armoire à pharmacie de l'unité de soins.
- Pour l'hôpital Casanova : le transport est effectué en coffre fermé à clef, par les agents du service des transports ambulances.
- Pour le CSST Corbillon (méthadone) : une fois par semaine,l'acheminement a lieu en caisse scellée transportée par des agents du service des transports ambulances.

Gaz à usage médical (bouteilles)

Pour être transportées, les bouteilles doivent préalablement être arrimées au chariot pour éviter leur chute et toujours équipées de leur chapeau de protection du robinet.

Médicaments à conserver au froid

Afin de respecter au mieux la chaîne du froid, ces médicaments sont délivrés uniquement au guichet d'accueil de la pharmacie en emballage isotherme et doivent faire l'objet d'un rangement aussi rapide que possible dans le réfrigérateur de l'unité de soins.

Les vaccins destinés au centre international de vaccinations sont acheminés en conteneur isotherme.

Préparations magistrales d'anticancéreux injectables

Ces préparations sont délivrées dès qu'elles sont réalisées après appel téléphonique de la pharmacie au service de soins. Elles sont transportées dans un conteneur rigide spécifique à ces médicaments.

Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Détention des Médicaments dans les Services de Soins

Dotations pour besoins urgents

Il existe dans chaque unité de soins une dotation de médicaments pour «besoins urgents». Cette liste de médicaments est établie en qualité et en quantité par le chef de service et le pharmacien après consultation du cadre ou d'un(e) infirmier(e) désigné par écrit par le responsable de l'unité. Cette liste tient compte de l'historique des consommations et du rythme de réapprovisionnement (généralement hebdomadaire).

Après élaboration, cette liste est éditée en deux exemplaires datés et conjointement signés par le médecin et le pharmacien. Un exemplaire reste en pharmacie et l'autre est affiché dans l'armoire à pharmacie ou dans l'unité de soins.

La dotation est révisée au moins une fois par an.

Il est très souhaitable que la gestion et la surveillance de la dotation soient confiées à un(e) infirmier(e) nommément désigné(e).

Tenue du local ou de l'armoire de stockage des médicaments

- Les médicaments de la dotation pour «besoins urgents» sont stockés dans des locaux ou armoire ou tout dispositif de rangement non accessible au public et fermés à clef. Il peut s'agir d'armoires fixes ou mobiles selon l'unité de soins.
- La cadre fixe par écrit, en accord avec le pharmacien, les dispositions propres à éviter toute perte ou vol de médicaments (modalités de détention et de transmission des clefs en particulier).
- Les armoires ne peuvent contenir que des médicaments. Elles doivent être entretenues et nettoyées régulièrement.
- Les étiquettes d'identification des casiers de rangement peuvent être fournies par la pharmacie et indiquent :
  - la dénomination de la spécialité
  - le dosage
  - la forme pharmaceutique
  - le nombre d'unités admises en dotation

Cet étiquetage doit être régulièrement mis à jour lors de chaque changement qualitatif ou quantitatif sur la dotation ou à la suite des modifications du formulaire thérapeutique (notamment après les procédures de mises en concurrence).

- La configuration des casiers de rangement doit être adaptée aux médicaments à stocker afin de faciliter leur préhension et de ne pas endommager le conditionnement ou le produit lui-même.

- les ampoules doivent si possible être laissées dans les chevalets cartonnés dans lesquelles elles sont livrées afin d'éviter les brisures des pointes d'ampoules.
- les blisters ou les patchs ne doivent pas être pliés ni froissés mais rangés à plat.
- les médicaments sensibles à la lumière doivent être conservés dans des rangements ou conditionnements opaques.
- le volume des bacs de rangement doit permettre de stocker la quantité prévue par la dotation afin d'éviter la multiplication des sites de stockage.

• Le rangement des médicaments dans l'armoire peut être effectué :
  - en pharmacie par un préparateur pour les armoires mobiles.
  - dans le service de soins par une infirmière pour les armoires fixes.

Dans ce dernier cas, la personne effectuant le rangement veillera à ne pas provoquer de mélanges de plusieurs médicaments différents ou de plusieurs dosages d'un même médicament dans le même casier de rangement.

Les produits livrés seront stockés de façon à être utilisés après les produits déjà en stock afin de minimiser les péremptions de médicaments dans l'unité de soins. Un contrôle régulier à la recherche des péremptions doit être programmé et un repérage visuel des médicaments proche de la péremption mis en place.

- Les commandes de médicaments pour le renouvellement des dotations (à l'exception des médicaments contenus dans les armoires mobiles dont le réapprovisionnement est assuré par la pharmacie) doivent être effectuées en tenant compte des quantités restantes, de telle sorte que les quantités détenues correspondent aux quantités prévues par la dotation. Ces commandes doivent être réalisées par un professionnel ayant connaissance de l'utilisation des médicaments : infirmière, sage femme dans les services dépourvus d'infirmière, cadre de santé ou personnel médical si besoin ou urgence.

Cas particuliers

Solutés de perfusion

Les poches ou flacons de solutés de perfusion doivent dans toute la mesure du possible être maintenus dans leur carton d'origine afin d'assurer des conditions optimales :

- de conservation (lumière, empoussièrement)
- de gestion des dates limites d'utilisation
- d'identification de ces produits.

Pour le bloc opératoire, les solutés sont « décartonnés »en pharmacie afin de limiter l'empoussièrement dans les locaux du bloc opératoire. Ils sont stockés dans les caisses plastiques étiquetées et fermées.

Médicaments à conserver au froid

Ils doivent être stockés dans le réfrigérateur de la salle de soins. Ce réfrigérateur comme les armoires de stockage, ne peut contenir que des médicaments et en aucun cas des denrées alimentaires. Il doit être régulièrement entretenu et nettoyé et doit être muni d'un thermomètre permettant

le relevé quotidien de la température. Ce relevé doit être consigné par écrit.

Médicaments stupéfiants

En dotation dans l'unité de soins ou en stock ponctuellement, ils sont détenus dans un compartiment séparé de l'armoire à pharmacie fermé à clef. Ce compartiment ne doit contenir que les stupéfiants et en aucun cas argent, bijoux ou effets personnels confiés par les patients.

Médicaments inflammables

Ils sont stockés seuls dans une armoire spécifique ventilée dans les quantités prévues par la dotation.

Bouteilles de gaz à usage médical

Les bouteilles de gaz à usage médical doivent être stockées hors passage du public, source de chaleur et en un lieu bien ventilé, dans des conditions de sécurité satisfaisantes, c'est à dire maintenues à la verticale par fixation murale ou placées sur un chariot adapté permettant d'éviter toute chute. Les bouteilles vides doivent être séparées des pleines.

Médicaments du chariot d'urgence

Ils doivent faire l'objet d'un contrôle qualitatif et quantitatif ainsi que d'un suivi de péremption régulier. Tout produit à date de péremption proche doit être systématiquement remplacé. Ce contrôle doit être consigné par écrit.
Le renouvellement des médicaments contenus dans ce chariot doit être effectué par l'intermédiaire d'une feuille de dotation spécifique.

Rangement des médicaments ne faisant pas partie de la dotation

Le rangement de ces médicaments obéit aux mêmes règles que celles avancées précédemment. Ils peuvent être stockés en dehors de l'ordre alphabétique des médicaments de la dotation et doivent idéalement être classés par patient.

Les médicaments ne faisant pas partie de la dotation et délivrés nominativement pour les besoins d'un patient ne doivent en aucun cas être utilisés pour les besoins d'un autre patient.

En fin de traitement, le stock non utilisé doit obligatoirement être rendu en pharmacie et en aucun cas conservé dans le service de soins pour l'usage d'autres patients éventuels.

Les médicaments apportés par les patients doivent être stockés eux aussi dans l'armoire, de façon nominative et rendus aux patients à leur départ du service.

Contrôle de la dotation

Le pharmacien et le préparateur en pharmacie peuvent vérifier à tout moment la composition de la dotation, notamment contrôle des quantités au regard des prescriptions faites, mode de détention et respect des règles d'étiquetage et de conservation des médicaments.

Ce contrôle fait l'objet d'un procès-verbal de visite daté et cosigné par le pharmacien et le responsable de l'unité.

Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Administration des Médicaments

Toute administration de médicaments à un malade ne doit être effectuée que sur prescription médicale.

Certaines pathologies (douleur) peuvent faire l'objet de «protocoles de service» rédigés et validés par un médecin et permettant à l'infirmier(e) d'intervenir de façon précise en son absence.

Préparation des doses à administrer

La préparation des médicaments à administrer doit être effectuée à partir de l'ordonnance médicale. La transcription de l'ordonnance est interdite car elle constitue une des sources d'erreurs les plus fréquentes.

L'infirmier(e) doit vérifier l'identité et l'intégrité (date de péremption, aspect général, etc…) des médicaments au moment de leur préparation avant administration.

Médicaments administrés par voie orale

- Les médicaments administrés par voie orale ne doivent jamais être déconditionnés à l'avance. Le découpage des blisters doit être fait en veillant à ce que l'identité du médicament, le n° de lot et la date de péremption restent lisibles jusqu'au moment de leur administration.
- L'administration doit être faite chez un patient en

position debout ou assise. Ne pas administrer de médicaments par voie orale chez un patient comateux ou vomisseur.

- Toute administration de forme orale solide doit être accompagnée d'un grand verre d'eau (à l'exception des comprimés ou granulés à croquer ou des pastilles).
  - **Formes orales solides** : les comprimés ou gélules ne doivent pas être broyés ou ouverts sans s'être assuré de la possibilité de le faire sans altérer le principe actif. Ceci *n'est pas possible* dans le cas des comprimés dragéifiés et de toutes les formes à libération modifiée (comprimés effervescents, lyocs, comprimés ou gélules à libération répétée ou prolongée LP, comprimés gastro-résistants).
  - **Formes orales liquides** : tout flacon entamé doit porter une étiquette indiquant la date d'ouverture. Le formulaire thérapeutique indique les durées et les conditions de conservation des solutions après ouverture des flacons Si le prélèvement et l'administration de la solution sont effectués à l'aide de seringue utilisée directement pour le patient (pédiatrie), le flacon sera attribué nominativement ou la seringue sera changée à chaque administration. Les flacons de suspension buvable doivent être toujours agités avant l'emploi (dans le cas d'une présentation en sachet monodose, bien malaxer la suspension entre les doigts afin d'en homogénéiser le contenu).

Médicaments administrés par voie injectable

- Les médicaments destinés à la voie injectable doivent être préparés dans les conditions d'hygiène adaptées et sans délai par rapport à l'injection. Le manipulateur ne doit pas être interrompu durant cette activité.
  Dès la fin de la fabrication la solution préparée doit être aussitôt identifiée avec le nom du médicament, la dose préparée, le soluté de dilution dans le cas d'une perfusion et le nom du malade.
- Pour les médicaments injectables par voie IV, l'aspect de la solution préparée doit être impérativement vérifié : limpidité et absence de particules.

Administration des médicaments et surveillance thérapeutique

Appliquer la régle des 5B

- **Bon patient**: je suis certain de l'identité du patient)
- **Bon médicament**: j'ai vérifié la prescription, l'étiquetage du médicament de maniére attentive
- **Bonne dose**: le dosage est approprié au poids, à la voie, au mode d'administration
- **Bonne voie**: le médicament est approprié à la voie préscrite - j'ai vérifié la qualité de la voie, l'état psychologique et clinique du patient - j'ai correctement programmé la pompe à perfusion
- **Bon moment**: j'ai vérifié le plan de soins du patient - j'ai informé le patient - j'ai tracé l'administration

Lors de la pose d'une perfusion, la date et l'heure de début de perfusion doivent être notées sur l'étiquette d'identification du médicament.

Dans le cadre du rôle propre, en collaboration éventuelle avec les aides-soignant(e)s, l'infirmier(e) doit vérifier la prise effective des médicaments et surveiller leurs effets, efficacité et tolérance, de même que les injections et perfusions.

Enregistrement de l'administration

Toute administration d'un médicament à un malade doit être consignée de façon écrite dans le dossier du patient et précisément sur le support PDA, en regard de la prescription médicale ou dans le plan de soin informatisé. La dose administrée, l'heure d'administration et le nom de la personne ayant effectué l'administration seront notés sur ces supports (voir ci-après le mode d'emploi du support PDA).

Lorsque le médicament n'a pas été administré, le prescripteur doit en être informé, comme il doit l'être de façon générale des suites qui ont été données à sa prescription, de ses effets et des conditions dans lesquelles elle a été exécutée.

Enregistrements particuliers - traçabilité

Cas des stupéfiants

L'administration de médicaments stupéfiants, en plus de la notification sur le support PDA, doit être consignée sur un relevé d'administration propre aux stupéfiants. Ce relevé doit être daté et signé par le médecin responsable de l'unité de soins et adressé à la pharmacie.

Cas des médicaments dérivés du sang (MDS)

- Lors de l'administration de MDS, le numéro de lot du médicament administré doit être noté sur le support PDA.
- De façon parallèle, le bordereau de traçabilité fourni avec tout MDS doit être complété.
- Doivent figurer sur ce bordereau le nom du malade, l'étiquette du MDS, la date d'administration et le nom de la personne ayant administré.
- Ce bordereau est adressé à la pharmacie pour être enregistré et conservé durant 40 ans afin d'assurer le suivi de traçabilité.

Recommandations concernant la prise en charge médicamenteuse du patient

Mode d'emploi du support PDA :

Prescription – Dispensation – Administration des médicaments

Un nouveau support de prescription, dispensation et administration des médicaments (PDA) élaboré par un groupe de travail multidisciplinaire a été introduit à partir de septembre 2000 dans l'établissement (sauf pour les services de réanimation, d'anesthésie et soins intensifs). C'est un document destiné à être utilisé à tous les niveaux pour la prescription, la dispensation et l'administration des médicaments. Conçu pour être exploité sans intermédiaire ni recopiage par les intervenants de la thérapeutique médicamenteuse, il est un facteur de sécurité pour le malade hospitalisé.

Ce support comporte trois feuillets autocopiants :

- **1er feuillet** (couleur rose) : original de la prescription destiné à être complété par le médecin puis par la pharmacie au moment de la dispensation. Ce feuillet est destiné à être conservé dans le dossier patient.
- **2ème feuillet** (couleur verte) : ce feuillet est identique au 1er feuillet et est destiné à être retourné en pharmacie pour comptabilité matière et archivage à la fin du traitement.

- **3ème feuillet** (couleur blanche) : ce feuillet comporte la copie de la prescription médicale et une partie réservée à l'enregistrement des administrations par l'infirmière. Ce feuillet est destiné à être conservé dans le dossier patient.

Le support PDA est valable :

- pour tous les médicaments y compris les stupéfiants et les médicaments dérivés du sang (MDS). Toutefois pour les MDS une ordonnance spécifique supplémentaire est nécessaire à la mise en œuvre de la traçabilité.
- pour une durée :
  - d'au plus 7 jours pour les services aigus avec validation quotidienne de la prescription.
  - d'au plus 4 semaines pour les autres services avec validation au moins hebdomadaire de la prescription.

Rédiger lisiblement, au stylo bille, en évitant l'utilisation d'abréviations non officielles et respecter la duplication du document en évitant de l'utiliser comme support d'écriture.

Utilisation du Support PDA pour la Prescription

La prescription médicale doit préciser de façon formelle et détaillée l'ensemble des dispositions nécessaires à la bonne exécution de la thérapeutique médicamenteuse. Les différents items suivants du support PDA doivent être complétés :

- **identité du patient** : coller l'étiquette patient ou noter nom, prénom, date de naissance et sexe
- **poids, taille et, le cas échéant, surface corporelle** (pédiatrie et cancérologie en particulier)

- **diagnostic principal** : ces données sont confidentielles et indispensables à la validation pharmaceutique de la prescription
- **renseignements cliniques** : ces renseignements sont nécessaires au contrôle des contre-indications et/ou des précautions d'emploi du traitement
- **date de la prescription** : il faut dater la prescription. Une colonne doit être utilisée pour chaque nouvelle prescription ou chaque changement de prescription. Dans le cas d'une contre-visite par exemple, 2 colonnes de prescription seront complétés : 11/10 et 11/10 CV
- **service** : noter le service ou si besoin l'unité dans laquelle est faite la prescription
- **nom** : du prescripteur en clair.

Désignation du médicament

- Une ligne correspond à un médicament prescrit.
- Le support sépare la prescription par voie orale ou locale (partie supérieure) de la prescription pour la voie injectable (partie inférieure).
- Indiquer le nom du médicament :
  nom de spécialité ou DCI. Préciser toujours le dosage (en toutes lettres pour les stupéfiants), la forme et la voie d'administration.
- Cas particulier des médicaments administrés en perfusion : préciser le soluté de perfusion souhaité.

Prescription

- Une colonne correspond à une ou plusieurs prescriptions réalisées simultanément.

- Noter dans la colonne, la posologie souhaitée (en toutes lettres pour les stupéfiants) et si nécessaire les horaires d'administration précis et le débit de perfusion.
- La prescription devra être visée quotidiennement ou de façon hebdomadaire selon le cas.
  - En l'absence de changement valider la prescription par →.
  - En cas d'arrêt de traitement utiliser le signe conventionnel ↕
  - En cas de changement de posologie, préciser la nouvelle posologie.
  - En cas de changement de médicament, utiliser le signe ↕ pour le traitement interrompu et utiliser une nouvelle ligne pour le médicament introduit.

Remarque : Les prescriptions verbales sont interdites sauf cas d'urgence vitale, cas pour lesquels il est nécessaire de les régulariser par écrit dans les plus brefs délais.

Utilisation du Support PDA pour la Dispensation

Deux modes de distribution des médicaments sont possibles :

1er cas – services en délivrance globale

- Le support PDA n'est pas utilisé pour la dispensation des médicaments faisant partie de la dotation pour «besoins urgents».
- En revanche pour les médicaments ne faisant pas partie de la dotation, les feuillets N°1 et 2 sont transmis à la pharmacie par l'intermédiaire du personnel de soins. Ils sont :
  - déposés dans la boîte aux lettres pour les demandes non urgentes.

◦ présentés au guichet d'accueil en cas d'urgence.

- La dispensation est effectuée dans les meilleurs délais exclusivement pour les médicaments ne faisant pas partie de la dotation, au plus pour 5 jours (8 jours pour les services de long séjour et 24 à 48 heures en service de garde).
- Au moment de la dispensation sont notifiés sur l'original et sa copie la date de dispensation, le nom de la personne ayant dispensé et la quantité dispensée. Un espace est prévu pour un commentaire de la pharmacie destiné au prescripteur ou à l'infirmière. Ce commentaire rédigé au cours de l'analyse de prescription par le pharmacien en cours de la dispensation par le préparateur, doit être impérativement pris en compte dès le retour du document dans le service par la personne concernée.

2ème cas – services en dispensation nominative :

- Le support PDA est utilisé par la dispensation de l'ensemble des médicaments prescrits.
- La dispensation est journalière pour les services MCO, à l'issue de la visite médicale et hebdomadaire à jour fixe pour les autres services.
- L'utilisation du support PDA au moment de la dispensation, par la pharmacie est identique à celle du 1er cas.

Utilisation du Support PDA pour l'Administration

Toute administration ne doit être effectuée que sur prescription médicale à l'exception des médicaments faisant l'objet de protocoles thérapeutiques écrits (notamment dans le cadre de la prise en charge de la douleur ou de l'urgence).

- Avant toute administration d'un médicament au patient, l'infirmière doit vérifier l'identité et les médicaments en regard de la prescription médicale notée sur le support PDA. Cette vérification doit être réalisée pour tous les médicaments y compris ceux préparés par la pharmacie dans le cadre de la dispensation nominative ou de la reconstitution centralisée des anticancéreux.
- Pour chaque médicament, la dose et l'heure doivent être enregistrées immédiatement sur le feuillet N°3 du support PDA, qui peut-être communiqué à tout moment au pharmacien sur sa demande.
- Sur le support PDA doivent être notés :
  - la date d'administration (une colonne correspond à un jour)
  - le service dans lequel est effectuée l'administration.
  - les horaires d'administration (colonne grisée)
  - la dose administrée et le nom de l'infirmier(e) ayant administré.
- Tout médicament non administré ou non totalement administré doit faire l'objet d'une remarque sur le relevé d'administration et d'une information au prescripteur.

Cas particuliers

- **Stupéfiants** : l'administration de stupéfiants doit être enregistrée sur le support PDA et de façon parallèle sur les relevés nominatifs d'administration imposés par la réglementation datés et signés par le médecin responsable de l'unité de soins.
- **Médicaments dérivés du sang** (MDS) : l'administration de MDS doit être enregistrée sur le support PDA et de façon parallèle sur le bordereau de traçabilité imposé par la réglementation et archivé 40 ans en pharmacie.

Archivage du support PDA

En fin de traitement ou à la fin de chaque mois pour les services de long séjour :

- le feuillet n° 2 du support PDA doit être retourné en pharmacie,
- les feuillets n° 1 et 3 du support PDA doivent être conservés dans le dossier du patient.

Livret thérapeutique alphabétique

Nom	Liste	Prix HT (€)
A CERUMEN SOL AURICULAIRE, flac 2 mL	**Hors liste**	**0,27**
Dispositif Médical géré sur le secteur médicament.		
A-PAR AEROSOL, flac 200 mL	**Hors liste**	**4,77**
Produit à utiliser selon les protocoles "conduite à tenir devant un patient porteur de gale" et "conduite à tenir devant un patient porteur de poux" voir documents liés. Produit stocké dans l'armoire des inflammables.		
ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**3,10**
ABILIFY 5 mg, cpr	**Liste I**	**3,10**
ABSTRAL 100 µg, cpr sublingual	**Stupéfiant**	**4,5**
ABSTRAL 200 µg, cpr sublingual	**Stupéfiant**	**4,5**
ACETYLCYSTEINE 200 mg SANDOZ, granulés pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,03**
Générique de MUCOMYST 200 mg sachet.		
ACICLOVIR 5% RPG, crème, tube 10 g	**Liste I**	**0,51**
Générique de ZOVIRAX 5% crème dermique.		
ACICLOVIR 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1,38**
Générique de ZOVIRAX 500 mg inj.		
ACIDE ACETIQUE 5 %, solution, flac 100 mL	**Hors liste**	**2,06**
Cette solution remplace l'ancienne concentration à 3 % auparavant commercialisée par le laboratoire POIRIER en arrêt de commercialisation.		
ACIDE FOLIQUE 5 mg CCD, cpr	**Hors liste**	**0,05**
Equivalent SPECIAFOLDINE 5 mg cpr.		
ACIDE LACTIQUE B BRAUN, sol pr irrig, flac verre 500 mL	**Hors liste**	**2,87**

ACTILYSE 2 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & amp	**Liste I**	**57,00**
Traitement thrombolytique des cathéters veineux occlus y compris ceux utilisés dans l'hémodialyse.		
ACTILYSE 20 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & flac	**Liste I**	**278,00**
ACTILYSE 50 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & flac	**Liste I**	**675,00**
ACTISKENAN 5 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,07**
ACTISKENAN 10 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,10**
ACTISKENAN 20 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,17**
ACTOSOLV 100 000 UI, pdr pr sol inj	**Liste I**	**58,13**
Utilisation en instillation intrapleurale pour dissolution des caillots de fibrine sur la plèvre (100 000 à 250 000 UI dans 100 ml de NaCl 0.9 %) Ref : Martindale 33 éme ed.		
ADALATE 10 mg, caps	**Liste I**	**0,03**
ADIAZINE 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,11**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
ADRENALINE 1 mg/1 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,30**
ADRENALINE 5 mg/5 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,60**
AIR MEDICAL _AZOXY 22_X20S_MED 4 m3	**Hors liste**	**39,60**
AIR MEDICAL _AZOXY 22_X5S_MED 1 m3	**Hors liste**	**19**
Réservé au transport des prématurés.		
AKINETON LP 4 mg, cpr	**Liste I**	**0,09**
ALBUSTIX bandelettes de détection des protéines urinaires	**Hors liste**	**5,43**
Dispensé en pharmacie par boite de 50. Saisie comptable à la boite (saisir 1 pour 50 bandelettes dispensées).		

ALCOOL ETHYL COOPER 60% V/V BLEU, flac 125 mL	**Hors liste**	**0,84**
ALCOOL MODIFIE COOPER 70 ° flac 250 mL	**Hors liste**	**0,64**
ALDACTAZINE, cpr	**Liste II**	**0,06**
ALDACTONE 25 mg, cpr	**Liste II**	**0,06**
ALDACTONE 75 mg, cpr	**Liste II**	**0,08**
ALDOMET 250 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
ALFUZOSINE LP 10mg RANBAXY, cpr	**Liste I**	**0,05**
Générique de XATRAL LP 10 mg		
ALIMTA 500 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**1 140,00**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
ALOPLASTINE, pâte, tube 90 g	**Hors liste**	**1,15**
ALPRAZOLAM 0.25 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de XANAX 0.25 mg cpr.		
ALPRAZOLAM 0.5 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,05**
Générique de XANAX 0.5 mg cpr.		
ALTIM 3.75 mg/1.5 mL, susp inj, srg	**Liste I**	**3,85**
ALVITYL, cpr	**Hors liste**	**0,10**
Utilisé pour la substitution en oligoéléments et en vitamines par voie orale.		
AMBROXOL 0.6% ss sucre SANDOZ, sol buv, flac 150 mL	**Hors liste**	**0,80**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve pendant la durée du traitement.		
AMIKACINE 50 mg/1 mL MYLAN, nour et enf, sol inj, amp	**Liste I**	**0,50**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		

AMIKACINE 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1,90**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Pour la Pédiatrie et la Néonatologie = > dispenser AMIKACINE 50 mg.		
AMIODARONE 150 mg/3 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Liste I**	**1,21**
Générique de CORDARONE 150mg inj.		
AMLODIPINE ARROW 5 mg gélule	**Liste I**	**0,03**
Générique de AMLOR 5 mg gélule		
AMNIODIAG TODA TEST RUPTURE PREMATUREE MEMBRANES FOETALES	**Hors liste**	**68,00**
Ecouvillons pour recherche de rupture prématurée des membranes = test spécifique. Dispenser en pharmacie par boite de 10.		
AMNIOTEST REF 5476 boite de 100	**Hors liste**	**134,05**
Ecouvillons pour recherche de rupture prématurée des membranes. Dispenser en pharmacie par boite de 100.		
AMOX-AC CLAV 1 g/125 mg SANDOZ, pdr pr susp buv, sachet	**Liste I**	**0,22**
Générique de AUGMENTIN 1g/125 mg scht.		
AMOX-AC CLAV 100 mg/12.5 mg/mL SANDOZ, nour, pdr pr susp buv, flac 30 mL	**Liste I**	**1,00**
Générique de AUGMENTIN 100 mg/12.5 mg susp buv. Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve une semaine entre + 2 et +8°C.		
AMOX-AC CLAV 500 mg/50 mg SANDOZ, nour et enf, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,60**
Générique de AUGMENTIN 500 mg/50 mg inj. Dosage destiné uniquement aux enfants.Pour patients adultes Insuffisants Rénaux utiliser des fractions de flacons à 1gramme ou 2 grammes.		

AMOXICILLINE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj, IV	**Liste I**	**4,00**
Générique de CLAMOXYL 1g inj		
AMOXICILLINE ARROW 500 mg, gélule	**Liste I**	**0,06**
Générique de CLAMOXYL 500 mg, gélule		
ANAFRANIL 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,06**
ANAFRANIL 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,13**
ANAFRANIL 25 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,35**
ANASTROZOLE ACCORD 1mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
Générique de ARIMIDEX 1 mg cpr		
ANCOTIL 1%, sol pr perf, flac 250 mL	**Liste I**	**58,77**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
ANDROCUR 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
ANSATIPINE 150 mg, gélule	**Liste I**	**2,99**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
AOTAL 333 mg, cpr	**Liste II**	**0,18**
APROKAM 50 mg, inj	**Liste I**	**9,1**
Réservé pour l'antibioprophylaxie des endophtalmies post-opératoires après une chirurgie de la cataracte.		
APROVEL 150 mg, cpr dose unitaire	**Liste I**	**0,08**
Equivalence entre les sartans: 150 mg de Irbesartan = 8 mg de Candesartan = 600 mg de Eprosartan = 40 mg de Telmisartan = 80 mg de Valsartan = 50 mg de Losartan = 20 mg de Olmesartan		
APROVEL 75 mg, cpr dose unitaire	**Liste I**	**0,08**
Idem ligne précédente		
ARGON CHIRURGICAL CH1 1 M3	**Hors liste**	**0,00**
Une bouteille en stock en Consultation d'Hépato Gastro Entérologie.		

ARIXTRA 2.5 mg/0.5 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**0,50**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Médicament réservé à la chirurgie orthopédique, en traitement prophylactique en suite de chirurgie de la hanche.		
ARIXTRA 5 mg/0.4 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**1,60**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Médicament réservé au traitement de l'embolie pulmonaire.		
ARIXTRA 7.5 mg/0.6 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**1,60**
Idem ligne précédente		
ARTISIAL, sol pr pulv buccale, flac 100 mL	**Hors liste**	**3,29**
ASASANTINE LP 200 mg/25 mg, gélule	**Liste II**	**0,10**
ASPEGIC 1 000 mg, ad, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,07**
ASPEGIC 100 mg, nour, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,02**
ASPEGIC 250 mg, enf, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,03**
ASPEGIC 500 mg, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,04**
ASPEGIC 500 mg, pdr pr sol inj	**Hors liste**	**0,70**
ATARAX 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
ATARAX, sirop, flac 200 mL	**Liste I**	**1,64**
Conservation : après ouverture du flacon, le sirop se conserve un mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
ATENOLOL 100 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de TENORMINE 100 mg cpr.		
ATENOLOL 50 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de TENORMINE 50 mg cpr.		
ATRACURIUM 50 mg/5 mL HOSPIRA, sol inj, amp	**Liste I**	**1,50**
Générique de TRACRIUM 50 mg/5 mL.		

ATRIPLA 600 mg/200 mg/245 mg, cpr	**Liste I**	**21,70**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
ATROPINE 0.3% ALCON, collyre, flac 10 mL	**Liste I**	**1,37**
ATROPINE 0.5% ALCON, collyre, flac 10 mL	**Liste I**	**1,19**
ATROPINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,21**
ATROPINE SULFATE 0.25 mg/1 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Liste I**	**0,14**
ATROPINE SULFATE 0.5 mg/1 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Liste I**	**0,14**
AUGMENTIN 1g/200 mg inj	**Liste I**	**0,70**
Dosage destiné uniquement aux patients adultes		
AUGMENTIN 2g/200 mg inj	**Liste I**	**1,20**
Dosage destiné uniquement aux patients adultes		
AUREOMYCINE 3% EVANS, pommade, tube 15 g	**Liste I**	**0,69**
AVASTIN 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**295,88**
A prescrire via le logiciel Chimio pour les utilisations en cancérologie. A prescrire sur ordonnance spécifique pour les autres utilisations Cf documents liés. Dans tous les cas, préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
AVASTIN 400 mg/16 mL, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**1 088,79**
Idem ligne précédente		
AVAXIM 160 u/0.5 mL, susp inj, srg + aiguille		**13,50**
Avaxim : utilisable dès 16 ans Havrix 720 U/0,5 ml reste disponible pour les enfants		
AVLOCARDYL LP 160 mg, gélule	**Liste I**	**0,23**
AZANTAC 150 mg, cpr	**Liste II**	**0,20**

AZANTAC 50 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**0,30**
B.A.L., sol inj, amp 2 mL	**Liste II**	**7,15**
BACLOFENE 10 mg ZENTIVA, cpr	**Liste I**	**0,08**
Générique de LIORESAL 10 mg cpr.		
BACTRIM 400 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
BACTRIM FORTE, cpr	**Liste I**	**0,08**
BACTRIM, nour et enf, susp buv, flac 100 mL	**Liste I**	**1,01**
Conservation : après ouverture du flacon la suspension se conserve une semaine sans précautions particulières vis à vis de la T° ou lumière.		
BACTRIM, sol pr perf, amp 5 mL	**Liste I**	**0,46**
BANDELETTE FREESTYLE OPTIUM H GLYCEMIE	**Hors liste**	**14,00**
Bandelette pour lecture de glycémie capillaire. Dispensé en pharmacie par boite de 100.		
BANDELETTE FREESTYLE OPTIUM H CETONES	**Hors liste**	**35,00**
Bandelette pour lecture de cétonémie capillaire. Dispensé en pharmacie par boite de 100.		
BECILAN 250 mg/5 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,23**
BECLO-RHINO 50 ug/dose, susp pr pulv nasale	**Hors liste**	**1,12**
BECOTIDE 250 µg/dose, sol pr inhal en flac	**Liste I**	**5,50**
BENERVA 500 mg/5 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,62**
Forme destinée à l'administration par voie IM. Pour la voie IV, utiliser BEVITINE inj.		
BEPANTHEN 5%, pommade, tube 30 g	**Hors liste**	**0,81**
BERINERT 500 U/10 mL, pdr et solv pr sol inj	**Liste I**	**560,00**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		

BETADINE 10%, gel, tube 30 g	**Hors liste**	**0,81**
BETADINE 10%, sol pr bain de bche, unidose 10 mL	**Hors liste**	**0,46**
BETADINE 10%, sol vaginale, flac 125 mL	**Hors liste**	**0,59**
BETADINE 10%, sol vaginale, flac 500 mL	**Hors liste**	**4,36**
BETADINE 250 mg, ovule	**Hors liste**	**0,27**
BETADINE 5%, sol pr irrig oculaire, unidose 20 mL	**Hors liste**	**0,91**
BETADINE ALCOOLIQUE 5%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	**Hors liste**	**1,36**
BETADINE ALCOOLIQUE 5%, sol pr appli cutanée, unidose 10 mL	**Hors liste**	**0,41**
BETADINE DERMIQUE 10%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	**Hors liste**	**0,65**
BETADINE DERMIQUE 10%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	**Hors liste**	**2,10**
BETADINE SCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	**Hors liste**	**0,67**
BETADINE SCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	**Hors liste**	**3**
BETADINE TULLE 10%, compresse	**Hors liste**	**2,60**
Dispensé en pharmacie par boite de 10.		
BETAHISTINE 8 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,02**
Générique de SERC 8 mg cpr		
BETAMETHASONE 0.05% ARROW, sol buv en gouttes, flac 30 mL	**Liste I**	**3,47**
Générique de CELESTENE 0.05 % sol buv. Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 8 semaines à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		

BETNESOL 5 mg, sol rect, poche 100 mL	**Liste I**	**0,15**
BEVITINE 100 mg/2 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,31**
Forme destinée à l'administration par voie IV. Pour la voie IM, utiliser BENERVA.		
BEVITINE 250 mg, cpr	**Hors liste**	**0,08**
BI PROFENID LP 100 mg, cpr	**Liste II**	**0,15**
Recommandation EMA (Agence Européenne du Médicament) : Dose Max. de Kétoprofène 200 mg/jour. Forme à libération prolongé de KETOPROFENE 100 mg. Arrêt de fabrication et de commercialisation du BI-PROFENID 150 mg.		
BIAFINE, émulsion pr appli cutanée, tube 93 g	**Hors liste**	**1,52**
BICALUTAMIDE 50 mg INTAS, cpr	**Liste I**	**0,20**
Générique de CASODEX 50 mg cpr.		
BINOCRIT 10 000 UI/1 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**65,50**
Médicament biosimilaire de EPREX 10 000 UI. Médicament onéreux facturé en sus des séjours. Prescription et dispensation nominative à partir de l'ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage».		
BINOCRIT 30 000 UI/0.75 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**69,00**
Médicament biosimilaire de EPREX 30 000 UI. Idem ligne précédente		
BIOGAZE, compresse	**Hors liste**	**5,10**
Dispensé en pharmacie par boite de 10.		
BIONOLYTE G5, poche ss PVC 500 mL FREEFLEX	**Hors liste**	**0,85**
Poche sans PVC. Remplace POLYIONIQUE G5 500 mL Composition par poche de 500 mL: Glucose : 27.5 g Na+ : 2g K+ : 1g		

BIONOLYTE G5, poche ss PVC 1 L FREEFLEX	**Hors liste**	**1,00**
Poche sans PVC.Remplace POLYIONIQUE G5 1L Composition par poche de 1L Glucose : 55 g Na+ : 4g K+ : 2g		
BISEPTINE, sol pr appli cutanée, flac 40 mL	**Hors liste**	**0,43**
Solution destinée aux soins de cordon chez les nouveaux nés.		
BISOCE 1.25 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
Générique de CARDENSIEL 1.25 mg cpr.		
BISOPROLOL 10 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,07**
Générique de DETENSIEL 10 mg cpr.		
BLEU PATENTE V SODIQUE GUERBET 2.5%, sol inj, amp 2 mL	**Hors liste**	**4,60**
Ampoule injectable utilisée pour détection du ganglion sentinelle en chir. carcinologique du sein. Utilisable par voie orale pour test d'étanchéité après chirurgie bariatrique suite à l'arrêt de commercialisation de bleu de méthylène.		
BOOSTRIXTETRA, susp inj, srg 0.5 mL	**Hors liste**	**21,51**
Equivalent de REPEVAX.		
BOTOX 50 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**93,22**
BOTOX 100 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**170,72**
BOTOX 200 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**325,18**
BREVIBLOC 100 mg/10 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**6,85**
BRICANYL 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,25**
BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,30**
Forme réservée à l'utilisation en Pédiatrie. Pour les patients adultes utiliser Terbutaline solution pour aérosol.		

BRICANYL LP 5 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
BRICANYL TURBUHALER 500 ug/dose, pdr pr inhal	**Liste I**	**0,91**
BRIDION 200 mg/2 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**74,00**
Antidote du Rocuronium. - Fait partie de la composition du kit d'intubation en sequence rapide en cas de CI à la CELOCURINE(suxamethonium) en Anesthésie et en Réanimation. - Utilisation pour la décurarisation en chirurgie bariatique - Dans les 2 cas: renouvellement de la dotation sur formulaire spécifique.		
BRIDION 500 mg/5 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**185,00**
Idem ligne précédante		
BRIMONIDINE EG 2 mg/mL, collyre	**Liste I**	**2,82**
Générique de ALPHAGAN collyre		
BUDESONIDE 1 mg/2 mL ARROW, susp pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**1,40**
Pour la prise en charge de la maladie de Crohn = > voir budésonide per os = ENTOCORT.		
BUPIVACAINE 20 mg/4 mL AGUETTANT, sol inj pr intrarachi, amp	**Liste II**	**0,58**
BUPRENORPHINE 0.4 mg MYLAN, cpr sublingual	**Liste I**	**0,15**
Générique de SUBUTEX 0.4 mg cpr.		
BUPRENORPHINE 2 mg MYLAN, cpr sublingual	**Liste I**	**0,42**
Générique de SUBUTEX 2 mg cpr.		
BUPRENORPHINE 8 mg MYLAN, cpr sublingual	**Liste I**	**1,34**
Générique de SUBUTEX 8 mg cpr.		
BURINEX 1 mg, cpr	**Liste II**	**0,11**
BYETTA 5 μg/20 μL, sol inj, stylo 1.2 mL	**Liste I**	**22,13**
Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		

CACIT VIT D3, 1 000 mg/880 UI, granulés, scht	**Hors liste**	**0,19**
CAFEINE CITRATE 50 mg/2 mL COOPER, sol inj ou buv, amp	**Hors liste**	**0,40**
Pour les utilisations dans les céphalées post ponction lombaire. Voir protocole informatisé.		
CALCIDIA 1.54 g, granulés pr susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,13**
CALCIPARINE SC 5 000 UI/0.2 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**1,15**
CALCIPARINE SC 12 500 UI/0.5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,90**
CALCIPARINE SC 20 000 UI/0.8 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**1,21**
CALCIUM CHLORURE 1 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,15**
CALCIUM EDETATE DE SODIUM 500 mg/10 mL SERB, sol pr perf, amp	**Liste II**	**3,25**
CALCIUM GLUCONATE 1 g/10 mL, sol inj, amp MINI-PLASCO	**Hors liste**	**0,44**
CALSYN 50 UI/0.5 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**1,10**
CANCIDAS 50 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**439,76**
Médicament onéreux facturé en sus des séjours. Prescription et dispensation Nominative à partir de l'ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage».		
CANCIDAS 70 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**559,36**
Idem ligne précédente.		
CAPTOPRIL 25 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de LOPRIL 25 mg cpr.		
CARBAMAZEPINE LP 400 mg SANDOZ, cpr	**Liste II**	**0,09**
Générique de TEGRETOL LP 400 mg cpr. Comprimé LP et pourtant bien sécable en 2.		
CARBOCAINE 400 mg/20 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**3,04**

CARBOPLATINE 150 mg/15 mL ACCORD HEALTHCARE, sol pr perf, flac	**Liste I**	**9,35**
A prescire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
CARBOPLATINE 450 mg/45 mL ACCORD HEALTHCARE, sol pr perf, flac	**Liste I**	**25,62**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
CARMIN 250 mg, gélule	**Hors liste**	**0,00**
Préparation hospitalière interne à la pharmacie.		
CARMIN D'INDIGO 0.8 %, amp. 5 mL	**Hors liste**	**22,00**
Colorant utilisé pour détection des tumeurs au cours des coloscopies.		
CATAPRESSAN 0.15 mg, cpr	**Liste II**	**0,10**
CATAPRESSAN 0.15 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**0,42**
CEFAZOLINE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,65**
Générique de KEFZOL 1 g inj.		
CEFAZOLINE 2 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,83**
Générique de KEFZOL 2 g inj.		
CEFEPIME 2 g MYLAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**19,44**
Générique de AXEPIM 2 g inj.		
CEFIXIME 200 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,27**
Générique de OROKEN 200 mg cpr.		
CEFOTAXIME 0.5 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,49**
Générique de CLAFORAN 0.5 g inj.		
CEFOTAXIME 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,69**
Générique de CLAFORAN 1 g inj.		

CEFOXITINE 2 g HOSPIRA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**4,05**
Générique de MEFOXIN 2 g inj.		
CEFPODOXIME 100 mg SDZ, cpr	**Liste I**	**0,15**
Générique de ORELOX 100 mg cpr.		
CEFPODOXIME 40 mg/5 mL SDZ, nour et enf, pdr pr susp buv, flac 50 mL	**Liste I**	**1,70**
Générique de ORELOX susp. buv. Conservation : après reconstitution du flacon, la suspension se conserve 10 jours entre +2 et +8°C.		
CEFTAZIDIME 250 mg MYLAN, nour et enf, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1,03**
Générique de FORTUM 250 mg inj		
CEFTAZIDIME 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1,03**
Générique de FORTUM 1g inj		
CEFTRIAXONE 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,60**
Générique de ROCEPHINE 500 mg inj.		
CEFTRIAXONE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,40**
Générique de ROCEPHINE 1 g inj.		
CEFUROXIME 750 mg MYLAN, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,72**
Générique de ZINNAT 750 mg inj. Remplace CEFAMANDOLE (KEFANDOL) dans les protocoles d'antibioprophylaxie.		
CELEBREX 200 mg, gélule	**Liste I**	**0,76**
CELESTENE 4 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,61**
Ce corticoïde injectable ne doit pas être utilisé en aérosols (présence de sulfites dans l'exipient). Voir utilisation de BUDESONIDE 1mg/2ml sol. inhalation.		

CELESTENE CHRONODOSE 5,7 mg/mL, susp inj, amp 1 mL	**Liste I**	**1,69**
Utilisé en obstétrique dans la prévention anténatale de la maladie des membranes hyalines : induction de la maturation foetale. Posologie: 12 mg (2 ampoules) chez la mère au moins 24 heures avant la date présumée de l'accouchement, cette injection étant à renouveler éventuellement.		
CELIPROLOL 200 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,06**
Générique de CELECTOL 200 mg cpr.		
CELLCEPT 250 mg, gélule	**Liste I**	**1,16**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
CERAT DE GALIEN , tube 50 mL	**Hors liste**	**3,65**
CETAVLON, crème, tube 80 g	**Hors liste**	**1,65**
CETIRIZINE 10 mg ARROW, cpr	**Liste II**	**0,04**
Générique de ZYRTEC 10 mg cpr. Equivalent de levocetirizine = XYZALL 5 mg cpr		
CHIBRO-CADRON, collyre, flac 5 mL	**Liste I**	**0,42**
CHIROCAINE 25 mg/10 mL, sol inj ou à diluer pr perf, amp cdt stérile	**Liste I**	**2,30**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire.		
CHIROCAINE 50 mg/10 mL, sol inj ou à diluer pr perf, amp cdt stérile	**Liste I**	**2,70**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire.		
CHIROCAINE 125 mg/100 mL, sol pr perf, poche	**Liste I**	**9,60**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire		
CHLORAPREP COLORE, sol pr appli cutanée, amp 10.5 mL + set	**Hors liste**	**3,25**
Médicament destiné à la préparation du champ opératoire pour les ponctions en service de Radiologie.		

CHLORHEXIDINE ALCOOLIQUE 0.5% INCOLORE GILBERT, flac 125 mL	**Hors Liste**	**1,38**
CHLORHEXIDINE ALCOOLIQUE 0.5% avec colorant GIFRER, flac 122.22 mL & flac 2.75 mL	**Hors Liste**	**1,4**
Solution colorable déstinée à la préparation du champ opératoire au bloc.		
CHLORHEXIDINE AQUEUSE COLOREE 0.05% GILBERT, unidose 20 mL	**Hors liste**	**0,08**
CHLORHEXIDINE AQUEUSE STERILE 0.2% GILBERT, sol pr appli cutanée, unidose 100 mL	**Hors liste**	**0,30**
Solution incolore.		
CHOLURSO 250 mg, cpr	**Liste I**	**0,20**
Générique de DELURSAN 250 mg cp		
CHRONADALATE LP 30 mg, cpr	**Liste I**	**0,09**
CIMETIDINE 200 mg ARROW, cpr efferv	**Liste II**	**0,11**
Générique de TAGAMET 200 mg cpr.		
CIMETIDINE 800 mg MYLAN, cpr	**Liste II**	**0,39**
Générique de TAGAMET 800 mg cpr.		
CIPROFLOXACINE 200 mg/100 mL KABI, sol pr perf, poche	**Liste I**	**2,69**
Générique de CIFLOX 200 mg inj.		
CIPROFLOXACINE 500 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,07**
Générique de CIFLOX 500 mg cpr.		
CISATRACURIUM 10 mg/5 mL HOSPIRA, sol inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**2,00**
Générique de NIMBEX 10 mg/5 ml inj.		
CISATRACURIUM 150 mg/30 mL HOSPIRA, sol inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**19,9**
Générique de NIMBEX 150 mg/30 ml.		

CISPLATINE 10 mg/10 mL ACCORD HEALTHCARE, sol inj pr perf, flac	**Liste I**	**1,56**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
CISPLATINE 50 mg/50 mL ACCORD HEALTHCARE, sol inj pr perf, flac	**Liste I**	**3,85**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
CISPLATINE 100 mg/100mL ACCORD HEALTHCARE, sol inj pr perf, flac	**Liste I**	**7,28**
A prescire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
CITALOPRAM 20 mg BLUEFISH, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de SEROPRAM 20 mg cpr. Equivalence avec escitalopram SEROPLEX => 1 Seroplex 10 mg = 1 Citalopram 20 mg.		
CLAMOXYL 250 mg/5 mL, pdr pr susp buv	**Liste I**	**0,64**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 7 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
CLAMOXYL 500 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**0,47**
CLARELUX 500 µg/g, crème, tube 10 g	**Liste I**	**1,34**
CLASTOBAN 800 mg, cpr	**Liste I**	**0,70**
CLINDAMYCINE 600 mg/4 mL, inj, amp	**Liste I**	**2,40**
Générique de DALACINE 600 mg/4 ml inj.		
CLOTTAFACT 1.5 g/100 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac	**Liste I**	**733,00**
Fibrinogène d'origine humaine (spécialité dénomée anciennement CLOTTAGEN). Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		

CLOXACILLINE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj, IV	**Liste I**	**0,99**
Générique de ORBENINE 1 g inj. Indications et posologies modifiées depuis le 24/05/2011. Cf doc liés. Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
CLOZAPINE 25 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,15**
Générique de LEPONEX 25 mg cpr. Procédure spécifique de validation en pharmacie. Surveillance des nombres de GB et de PNN avant dispensation. L'arrêt immédiat du traitement par Leponex est impératif si le nombre de GB < 3000/mm3 ou si nombre absolu de PNN < 1500/mm3.		
COLCHICINE 1 mg OPOCALCIUM, cpr	**Liste I**	**0,09**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
COLIMYCINE 1 MUI, pdr et solv pr inhal par nébu, flac & amp	**Liste I**	**12,57**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
COLIMYCINE 1 MUI, pdr pr sol inj	**Liste I**	**8,50**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
COLOPEG, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,55**
Forme réservée à la préparation aux coloscopies. Ne pas prescrire pour usage comme laxatif : utiliser MOVICOL sachet.		
COLPOSEPTINE, cpr vaginal	**Liste II**	**0,15**
COMBIVIR 150 mg/300 mg, cpr	**Liste I**	**5,72**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification en pharmacie de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		

COMPENSAL 15G10, sol inj pr perf, flac verre 250 mL	**Hors liste**	**1,04**
Composition par flacon de 250 ml : Glucose : 25 g Na+ : 0.5 g K+ : 0.375 g Mg++ : 0.125 g Ca++ : 0.25 g		
COMTAN 200 mg, cpr	**Liste I**	**0,81**
CONTRAMAL 100 mg/2 mL, sol inj pr perf, amp	**Liste I**	**0,19**
CONTRATHION 2%, pdr et solv pr sol inj	**Hors liste**	**3,55**
CORDARONE 200 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
CORGARD 80 mg, cpr	**Liste I**	**0,15**
CORTANCYL 1 mg, cpr	**Liste I**	**0,02**
CORTANCYL 5 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
CORTANCYL 20 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
CORVASAL 2 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
COUMADINE 2 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
CREON 25 000 U, gélule	**Hors liste**	**0,02**
CRIXIVAN 400 mg, gélule	**Liste I**	**1,55**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification en pharmacie de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
CROMEDIL 2%, collyre, unidose 0.3 mL	**Hors liste**	**0,08**
CUROSURF 120 mg, susp pr instil endotrachéo, flac 1.5 mL	**Liste I**	**552,60**
CUROSURF 240 mg, susp pr instil endotrachéo, flac 3 mL	**Liste I**	**1 004,72**

CYANOKIT 5 g, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**400,00**
CYMBALTA 30 mg, gélule gastro-résistante	**Liste I**	**0,57**
CYMEVAN 500 mg, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**35,24**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Médicament necessitant des précautions particulières au moment de la reconstitution et dilution (analogues aux anti cancéreux) : préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie. Si besoin de dispensation en urgence, mise à disposition d'un kit de protection spécifique, fiche de fabrication et étiquettes.		
CYTOTEC 200 µg, cpr	**Liste I**	**0,20**
DAFALGAN 150 mg, pdr efferv sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,05**
DAFALGAN 150 mg, suppo	**Hors liste**	**0,04**
DAFALGAN 300 mg, suppo	**Hors liste**	**0,04**
DAFALGAN 500 mg, cpr efferv	**Hors liste**	**0,02**
DAFALGAN 600 mg, suppo	**Hors liste**	**0,04**
DAFALGAN 80 mg, suppo	**Hors liste**	**0,04**
DAFALGAN CODEINE, cpr efferv	**Liste I**	**0,06**
DAFLON 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,05**
DAKIN STABILISE COOPER, flac 250 mL	**Hors liste**	**0,95**
DAKTARIN 2%, gel buccal, tube 40 g	**Liste I**	**3,81**
DALACINE 300 mg, gélule	**Liste I**	**0,40**
DANTRIUM 20 mg, lyophilisat pr sol inj, IV	**Liste I**	**36,59**
Médicament d'urgence: prise en charge des hyperthermies malignes. Stock partagé entre les services suivants : Pharmacie : 18 flacons, Anesthésie : 18 flacons Cf Protocoles de gestion du DANTRIUM inj.		
DANTRIUM 25 mg, gélule	**Liste I**	**0,09**

DEBRIDAT 4.8 mg/mL, nour et enf, granulés pr susp buv, flac 125 mL	**Liste II**	**1,52**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 28 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
DEBRIDAT 50 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,34**
DECONTRACTYL 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,10**
DECONTRACTYL, pommade, tube 80 g	**Hors liste**	**1,75**
DECTANCYL 0.5 mg, cpr	**Liste I**	**0,11**
Utilisation pour Test de freination faible (= freinage rapide) : - J0, 8h : Prise de sang pour dosage de cortisol. - J1, 00h: 2 comprimés de DECTANCYL 0.5 mg. - J1, 8h : Prise de sang pour dosage de cortisol.		
DEDROGYL, sol buv en gouttes, flac 10 mL	**Liste II**	**6,18**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
DELIPROCT, suppo	**Liste I**	**0,46**
DEPAKINE 200 mg, cpr	**Liste II**	**0,07**
DEPAKINE 400 mg/4 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste II**	**6,95**
DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant	**Liste II**	**0,14**
DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant	**Liste II**	**0,27**
DEPAMIDE 300 mg, cpr	**Liste II**	**0,20**
DEPO-PROVERA 150 mg/3 mL, susp inj, flac	**Liste I**	**2,22**
DERMACIDE, sol moussante pr appli cutanée, flac 250 mL	**Hors liste**	**2,96**
DESFERAL 500 mg/5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac	**Liste I**	**4,95**

DEXAFREE 1 mg/mL, collyre unidose 0,4 mL	**Liste I**	**0,08**
DEXAMETHASONE 4 mg/1 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,30**
DEXERYL, crème, tube 250 g	**Hors liste**	**1,65**
DEXTRINE MALTOSE CALOREEN pdre 500 g	**Hors Liste**	**5,45**
Equivalent de DEXTRINE MALTOSE (indication néonat : hypoglycémie du nn) Glucides = 100 % AET (apport énergétique total). PROPRIÉTÉS Apport énergétique à pouvoir osmotique très faible : solution aqueuse à 10 % (90 mOsm/l). Faible apport en électrolytes. Grande solubilité et goût sucré négligeable. Sans lactose, ni saccharose, ni fructose, sans gluten, sans fibre.		
DI-HYDAN 100 mg, cpr	**Liste II**	**0,04**
DIAMOX 250 mg, cpr	**Liste I**	**0,16**
DIAMOX 500 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**2,25**
DICYNONE 250 mg/2 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,14**
DICYNONE 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,09**
DIFFU-K 600 mg, gélule	**Hors liste**	**0,02**
DIGOXINE 0.25 mg NATIVELLE, cpr	**Liste I**	**0,05**
Comprimé sécable.		
DIGOXINE 0.5 mg/2 mL NATIVELLE, ad, sol inj, amp	**Liste I**	**0,37**
DILANTIN 250 mg/5 mL, sol inj, flac	**Liste II**	**9,42**
Médicament réservé au SMUR et en Pédiatrie. Pour les utilisations dans les autres services voir PRODILANTIN.		
DIOXYDE DE CARBONE MEDICAL COELIO 5L	**Hors liste**	**97,66**
DIOXYDE DE CARBONE MEDICAL 2 L COELIO	**Hors liste**	**61,36**
DIPRIVAN 500 mg/50 mL, émulsion inj, srg	**Liste I**	**20,46**

DISCOTRINE 5 mg/24 h, dispositif transdermique	**Liste II**	**0,00**
Les dérivés nitrés s'administrent de façon discontinue sur le nycthémère en aménageant un intervalle libre quotidien afin d'éviter le phénomène d'échappement thérapeutique. La durée de l'intervalle libre est d'au moins 8 heures.		
DISCOTRINE 10 mg/24 h, dispositif transdermique	**Liste II**	**0,00**
Idem ligne précédente.		
DOBUTAMINE 250 mg/20 mL PANPHARMA, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**0,70**
DOCETAXEL 20mg/1ml ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**4,95**
Générique de TAXOTERE 20 mg inj. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
DOCETAXEL 80mg/4ml ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**13,35**
Générique de TAXOTERE 80 mg inj. Idem ligne précédente.		
DOLIPRANE 2.4% ss sucre, susp buv, flac 100 mL	**Hors liste**	**0,43**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 1 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
DOLIPRANE 500 mg, gélule	**Hors liste**	**0,02**
DOLIPRANEORO 500 mg, cpr orodispersible	**Hors liste**	**0,11**
Forme orodispersible à laisser fondre dans la bouche du malade. Peut être administré sans eau. A utiliser chez les patients ayant des difficultés à la prise des gélules ou des comprimés effervescents ou à jeun.		

DOMPERIDONE 1 mg/mL ARROW, susp buv, flac 200 mL	**Liste II**	**1,82**
Générique de MOTILIUM et PERIDYS susp buv. Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 3 mois.		
DOMPERIDONE 10 mg ARROW, cpr	**Liste II**	**0,02**
Générique de MOTILIUM et PERIDYS 10 mg cpr.		
DONEPEZIL 5 mg MYLAN, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,14**
Générique de ARICEPT 5 mg cp.		
DONEPEZIL 10 mg MYLAN, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,14**
Générique de ARICEPT 10 mg cp.		
DOPAMINE 200 mg/5 mL MYLAN, sol pr perf, amp	**Liste I**	**0,35**
DOPRAM 100 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**9,38**
DORZOLAMIDE EG 20 mg/mL, collyre	**Liste I**	**2,24**
Générique de TRUSOPT collyre		
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, flac 10 mL	**Liste I**	**13,00**
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, flac 15 mL	**Liste I**	**14,50**
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, srg 15 mL	**Liste I**	**20,50**
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, srg 20 mL	**Liste I**	**25,50**
DOXORUBICINE 10 mg/5 mL ACCORD HEALTHCARE, sol pr perf, flac	**Liste I**	**1,98**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
DOXORUBICINE 50 mg/25 mL ACCORD HEALTHCARE, sol pr perf, flac	**Liste I**	**9,60**
Idem ligne précédente.		
DOXYCYCLINE 100 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,06**
DPCA 2K POCHE 2000 ML	**Liste I**	**7,93**

DRIPTANE 5 mg, cpr	**Liste II**	**0,02**
Générique de DITROPAN 5 mg cpr.		
DROLEPTAN 1.25 mg/2.5 mL, sol inj, IV, amp	**Liste I**	**2,00**
Stabilité en association avec la morphine connue.		
DULCOLAX 5 mg, cpr	**Hors Liste**	**0,46**
DULCOLAX 10 mg, suppo	**Hors liste**	**0,45**
Destiné à la préparation aux coloscopies virtuelles en association au Prépacol.		
DUOVISC SERINGUE 1.05 ML	**Hors liste**	**29,74**
Dispositif médical géré par la pharmacie secteur médicament.		
DUPHALAC 10 g, sol buv, sachet 15 mL	**Hors liste**	**0,06**
DUPHASTON 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,25**
DUSPATALIN 200 mg, gélule	**Liste II**	**0,06**
EAU OXYGENEE 10 volumes COOPER, flac plast 125 mL	**Hors Liste**	**0,96**
EAU OXYGENEE 10 volumes GILBERT, récipient unidose 10 mL	**Hors Liste**	**0,08**
EAU PPI LAVOISIER, amp 20 mL	**Hors liste**	**0,12**
EAU PPI, poche 1 L MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,81**
EBIXA 10 mg, cpr	**Liste I**	**1,42**
ECONAZOLE 1% ARROW, crème, tube 30 g	**Hors liste**	**0,70**
Générique de PEVARYL crème.		
ECONAZOLE 1% ARROW, pdr pr appli cutanée, flac 30 g	**Hors liste**	**1,00**
Générique de PEVARYL pdre.		

ECONAZOLE 1% ARROW, émulsion pr appli cutanée, flac 30 g	**Hors liste**	**0,90**
Générique de PEVARYL émulsion.		
ECONAZOLE LP 150 mg ARROW, ovule	**Hors liste**	**3,04**
Générique de PEVARYL LP ovule.		
EDUCTYL, ad, suppo	**Hors liste**	**0,10**
EFFORTIL 5 mg, cpr	**Hors liste**	**0,06**
Médicament d'urgence pour la prise en charge du priapisme chez les malades drépanocytaires. Pour la voie injectable voir ETILEFRINE Serb 10mg/1ml.		
EFIENT 10 mg, cpr	**Liste I**	**1,43**
ELASE, pommade, tube 20 g	**Hors liste**	**3,09**
ELUDRIL, sol pr pulv buccale, flac 55 mL	**Hors liste**	**0,98**
EMEND 125 mg, gélule	**Liste I**	**7,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: A dispenser uniquement si association à une chimiothérapie anticancéreuse émétisante.		
EMEND 80 mg, gélule	**Liste I**	**7,00**
Idem ligne précédente.		
EMLAPATCH 5%, dispositif cutané	**Liste II**	**2,48**
EMTRIVA 200 mg, gélule	**Liste I**	**4,93**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification en pharmacie de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de "vente au public".		
EMULSION LIPIDIQUE TCM LIQUIGEN 250 mL	**Hors liste**	**19,00**
Rangé à LIQUIGEN. Conservation après ouverture: à conserver dans le réfrigérateur et à consommer dans les 14 jours.		
ENALAPRIL 5 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de RENITEC 5 mg cp.		

ENALAPRIL 20 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de RENITEC 20 mg cp.		
ENANTONE LP 3.75 mg/2 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp + set	**Liste I**	**42,30**
ENDOXAN 1 000 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**12,10**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
ENDOXAN 500 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**5,79**
Idem ligne précédente.		
ENGERIX B 10 µg/0.5 mL, nour et enf, susp inj, srg	**Hors liste**	**5,30**
ENGERIX B 20 µg/1 mL, ad, susp inj, srg	**Hors liste**	**5,34**
ENTOCORT 3 mg, gélule	**Liste I**	**0,72**
EOSINE AQUEUSE 2% GIFRER, unidose 2 mL	**Hors liste**	**0,06**
EPAISSISSANT LAIT INFANTILE GUMILK PDR 250G	**Hors liste**	**4,07**
Farine de graine de caroube.		
EPHEDRINE 30 mg/10 mL AGUETTANT, sol inj, srg	**Liste I**	**3,60**
Forme seringue prête à l'emploi, réservée au service d'Anesthésie et SMUR.		
EPHEDRINE 30 mg/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,80**
EPIRUBICINE 10 mg/5 mL MEDAC France, sol pr perf, flac	**Liste I**	**2,80**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		

EPIRUBICINE 50 mg/25 mL MEDAC France, sol pr perf, flac	**Liste I**	**9,50**
Idem ligne précédente.		
EPITOMAX 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,46**
EPIVIR 10 mg/mL, sol buv, flac 240 mL	**Liste I**	**42,95**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public». Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
EPIVIR 150 mg, cpr	**Liste I**	**2,64**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
EPIVIR 300 mg, cpr	**Liste I**	**4,95**
Idem ligne précédente.		
EPREX 2 000 UI/0.5 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**5,31**
Médicament onéreux facturé en sus des séjours. Prescription et dispensation nominative à partir de l'ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage».		
EPREX 3 000 UI/0.3 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**7,96**
Idem ligne précédente.		
EPREX 4 000 UI/0.4 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**10,61**
Idem ligne précédente.		
EPREX 5 000 UI/0.5 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**18,43**
Idem ligne précédente.		
ERBITUX 100 mg/20 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**177,19**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		

ERBITUX 500 mg/100 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**885,94**
Idem ligne précédente.		
ERCEFILM aérosol, flac 150 mL 05100	**Hors liste**	**7,10**
ERYTHROCINE 1 g, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**2,06**
ESIDREX 25 mg, cpr	**Liste II**	**0,06**
ESKAZOLE 400 mg, cpr	**Liste II**	**1,88**
ESMERON 50 mg/5 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**5,31**
Curare à utiliser selon procédures spécifiques au bloc opératoire ou en Réanimation (intubation en urgence si CI à la CELOCURINE et chirurgie bariatrique) . Stable 3 mois à T° ambiante. Pour les 2 utilisations: renouvellement de dotation sur formulaire spécifique.		
ETILEFRINE 10 mg/1 mL SERB, sol inj, amp	**Liste I**	**4,96**
Médicament d'urgence pour la prise en charge du priapisme chez les malades drépanocytaires. Procédure spécifique de validation en pharmacie Pour la voie orale voir EFFORTIL 5 mg cpr.		
ETOPOSIDE 100 mg/5 mL MYLAN , sol pr perf, flac	**Liste I**	**2,54**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
EUPANTOL 40 mg, pdr pr sol inj ou pr perf, IV	**Liste II**	**0,95**
Générique de INIPOMP et Pantoprazole 40 mg inj.		
EUPHYLLINE L.A. 50 mg, gélule à libération prolongée	**Hors liste**	**0,03**
EUPRESSYL 30 mg, gélule	**Liste I**	**0,16**
EVIPLERA 200 mg/25 mg/245 mg, cpr	**Liste I**	**22,04**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		

EXACYL 500 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,45**
Pour la voie orale voir SPOTOF 1g, sol. buv.		
EXELON 4.6 mg/24 h, dispositif transdermique	**Liste I**	**1,52**
EXELON 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique	**Liste I**	**1,52**
EXTENCILLINE 2.4 MUI/8 mL, pdr et solv pr susp inj, IM, flac & amp	**Liste I**	**2,06**
FASTURTEC 1.5 mg/1 mL, pdr et solv pr sol à diluer pr perf, flac & amp	**Liste I**	**60,00**
FASTURTEC 7.5 mg/5 mL, pdr et solv pr sol à diluer pr perf, flac & amp	**Liste I**	**300,00**
FENTANYL 0.1 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,18**
FENTANYL 0.5 mg/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,44**
FER 100 mg/5 mL SDZ, sol à diluer pr perf, amp	**Hors liste**	**2,70**
Générique de VENOFER 100 mg inj. Cette forme de Fer ne permet pas l'administration de doses au delà de 300 mg par injection (2 à 3 injections possibles à 48 heures d'intervalle). Pour des besoins de plus fortes doses en gynécologie et maternité se référer à la spécialité FERINJECT.		
FER AP-HP 5 mg, gélule	**Hors liste**	**0,94**
Présentation et dosage adapté à la pédiatrie et néonatologie.		
FERINJECT 100 mg/2 mL, sol inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**20,00**
Cette forme de Fer est réservée à l'administration de Fer en une seule injection en perfusion pour des doses élévées de Fer (15 mg/ kg). Dose maximale par injection et par cure : 1000 mg. Réservé à l'usage dans des indications spécifiques de Gynécologie et obstétrique.		
FERINJECT 500 mg/10 mL, sol inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**75,00**
Idem ligne précédente.		
FERROSTRANE 0.68%, sirop, flac 125 mL	**Liste II**	**1,38**

FINASTERIDE 5 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,18**
Générique de CHIBRO PROSCAR 5 mg cpr.		
FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, flac 120 mL	**Liste I**	**3,26**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 15 jours à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
FLAGYL 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,15**
FLAGYL 500 mg, ovule	**Liste I**	**0,20**
FLAMMAZINE 1%, crème, tube 50 g	**Hors liste**	**1,80**
FLECAINIDE EG 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,13**
Générique de FLECAINE 100 mg cpr.		
FLECAINE 150 mg/15 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**4,02**
FLECTOR 1%, gel, tube 60 g	**Liste I**	**0,58**
Générique de VOLTARENE gel.		
FLEET PHOSPHOSODA, sol buv, flac 45 mL	**Hors liste**	**2,00**
FLUCONAZOLE 50 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,18**
Générique de TRIFLUCAN 50 mg gélule.		
FLUCONAZOLE 100 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,27**
Générique de TRIFLUCAN 100 mg gélule.		
FLUCONAZOLE 200 mg/100 mL KABIPAC, sol pr perf, poche	**Liste I**	**1,40**
Générique de TRIFLUCAN 200 mg inj.		
FLUCORTAC 50 µg	**Liste I**	**0,73**
Remplace ADIXONE cpr et FLORINEF 100 µg cpr		
FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	**Liste II**	**0,01**
FLUIMUCIL 5 g/25 mL, sol inj ou pr perf, flac	**Liste II**	**7,47**

FLUMAZENIL 1 mg/10 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**30,21**
Générique de ANEXATE 1 mg/10 mL inj.		
FLUOCYNE 500 mg/5 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**2,10**
FLUORESCEINE 0.5% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Hors liste**	**0,17**
FLUOROURACILE 250 g/5 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**0,77**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
FLUOROURACILE 1 g/20 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**1,26**
Idem ligne précédente.		
FLUOROURACILE 5g/100 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**3,45**
Idem ligne précédente.		
FLUOXETINE 20 mg INTAS, gélule	**Liste I**	**0,05**
Générique de PROZAC 20 mg cpr.		
FLUVERMAL 100 mg, cpr	**Hors liste**	**0,35**
FOLINATE DE CALCIUM 50 mg ZENTIVA, lyophilisat pr sol inj	**Hors liste**	**1,09**
FOLINATE DE CALCIUM 350 mg ZENTIVA, lyophilisat pr sol inj	**Hors liste**	**5,20**
FORADIL 12 µg, pdr pr inhal en gélule + inhal	**Liste I**	**0,41**
S'assurer que le malade dispose bien d'un inhalateur avant la dispensation des gélules.		
FOSAMAX 70 mg, cpr	**Liste I**	**0,02**
La prescription doit indiquer le jour de prise dans la semaine. La dispensation est complétée par les conseils de prise des biphosphonates.		

FOSCAVIR 6 g/250 mL, sol inj pr perf, flac	**Liste I**	**152,94**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
FOSFOCINA 1 g/10 mL, pdr et solv pr sol pr perf, flac & amp	**Liste I**	**4,88**
Attention, indications restreintes suite aux problèmes d'approvisionnement récurents. cf. doc liés Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
FOSFOCINA 4 g/20 mL, pdr et solv pr sol pr perf, flac & amp	**Liste I**	**15,13**
Idem ligne précédente.		
FOSFOMYCINE 3 g, granulés pr sol buv, sachet	**Liste I**	**2,04**
Générique de MONURIL 3 g sachet.		
FUMAFER 66 mg, cpr	**Hors liste**	**0,04**
FUNGIZONE 10%, susp buv, flac 40 mL	**Liste I**	**3,90**
Conservation : après ouverture du flacon, la conservation de la suspension est limitée à 2 jours compte tenu des utilisations multi quotidiennes.		
FUNGIZONE 50 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**8,20**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
FURADANTINE 50 mg, gélule	**Liste I**	**0,09**
FUROSEMIDE 20 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste II**	**0,18**
Générique de LASILIX 20 mg inj.		
FUROSEMIDE 250 mg/25 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste II**	**0,40**
Générique de LASILIX SPECIAL 250 mg inj.		
FUSIDATE DE SODIUM 2% PIERRE FABRE, pommade, tube 15 g	**Liste I**	**2,31**
Générique de FUCIDINE pommade.		

FUZEON 90 mg/mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	**Liste I**	**25,30**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public». Dispensation du lyophilisat, flacon de solvant ainsi que des seringues munies des aiguilles sécurisées pour limiter le risque d'AES.		
GABAPENTINE 100 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,08**
Générique de NEURONTIN 100 mg gel.		
GABAPENTINE 300 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,25**
Générique de NEURONTIN 300 mg gel.		
GABAPENTINE 400 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,13**
Générique de NEURONTIN 400 mg gel.		
GAMMATETANOS 250 UI/2 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**28,30**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique. Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité.		
GARDENAL 10 mg, cpr	**Liste II**	**0,01**
GARDENAL 50 mg, cpr	**Liste II**	**0,02**
GARDENAL 100 mg, cpr	**Liste II**	**0,05**
GARDENAL 40 mg/2 mL, pdr et sol pr sol inj, flac & amp	**Liste II**	**0,85**
GARDENAL 200 mg/4 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste II**	**3,30**
GAVISCON, nour, susp buv, flac 150 mL	**Hors liste**	**1,18**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 1 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL	**Hors liste**	**0,06**

GELOFUSINE 4%, sol inj pr perf, poche 500 mL ECOBAG	**Hors liste**	**4,60**
GELOX, susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,04**
GEMCITABINE 200mg/2ml sol inj, ACCORD	**Liste I**	**3,18**
Générique de GEMZAR. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
GEMCITABINE 1000mg/10ml sol inj, ACCORD	**Liste I**	**11,82**
Idem ligne précédente.		
GENTAMICINE 40 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp	**Liste I**	**0,22**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp	**Liste I**	**0,22**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
GILENYA 0.5 mg, gélule	**Liste I**	**62,11**
- Prescription réservée aux spécialistes de neurologie. - Surveillance cardiaque doit être effectuée pendant 6 heures. Elle repose sur la réalisation d'un électrocardiogramme (ECG) et d'une mesure de la pression artérielle (PA) avant l'administration de la première dose et 6 heures après, et de la mesure de la PA et de la fréquence cardiaque toutes les heures suivant l'administration de la première dose. - Seule une boite de 7 gélules peut être rétrocédée, au plus une fois par patient en sortie d'hospitalisation (médicament en double circuit ville-hôpital).		
GLIBENCLAMIDE 2,5 mg SANDOZ, cpr	**Liste I**	**0,81**
Générique de DAONIL 2,5 mg cpr sécable.		
GLIBENCLAMIDE 5 mg SANDOZ, cpr	**Liste I**	**0,09**
Générique de DAONIL 5 mg cpr sécable.		

GLICLAZIDE 30 mg MYLAN , cpr à libération modifiée	**Liste I**	**0,04**
Générique de DIAMICRON LM 30 mg cpr.		
GLIMEPIRIDE 2 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	**Liste I**	**0,17**
Générique de AMAREL 2 mg cpr.		
GLUCAGEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac	**Hors liste**	**13,34**
Médicament d'urgence (intoxication aux B bloquants) . 30 ampoules en dotation au SMUR.		
GLUCOR 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,06**
GLUCOR 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
GLUCOSE 2.5%, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,76**
GLUCOSE 2.5%, poche 1 L MACOFLEX	**Hors liste**	**1,00**
GLUCOSE 5% LAVOISIER, amp 10 mL	**Hors liste**	**0,20**
GLUCOSE 5%, poche 50 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,64**
GLUCOSE 5%, poche 100 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,64**
GLUCOSE 5%, poche 250 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,74**
GLUCOSE 5%, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,75**
GLUCOSE 5%, poche 1 L MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,85**
GLUCOSE 10% LAVOISIER, amp 10 mL	**Hors liste**	**0,22**
GLUCOSE 10%, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,85**
GLUCOSE 10%, poche 1 L MACOFLEX N	**Hors liste**	**1,15**
GLUCOSE 30% LAVOISIER, amp 10 mL	**Hors liste**	**0,62**
GLUCOSE 30% LAVOISIER, amp 20 mL	**Hors liste**	**0,23**
GLUCOSE 30%, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**1,35**
GLUCOSE 50% B BRAUN, flac verre 500 mL	**Hors liste**	**1,30**
Forme réservée au service de Néonatologie pour préparation de nutrition parentérale.		

GLUCOSE 75 g, sachet	**Hors liste**	**0,81**
Forme sachet pour HGPO.		
GLYPRESSINE 1 mg/5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**41,60**
GOMENOL SOLUBLE 82.5 mg/5 mL, sol pr inhal par nébu, amp	**Hors liste**	**0,30**
GUTRON 2.5 mg, cpr	**Liste II**	**0,76**
HALDOL 1 mg, cpr	**Liste I**	**0,02**
HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL	**Liste I**	**0,78**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
HALDOL 5 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
HALDOL 5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,21**
Ces ampoules ne sont plus administrables par voie IV(risque cardiaque) mais uniquement par voie IM.		
HALDOL DECANOAS 50 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**2,75**
Forme retard, administrable uniquement en IM.		
HALFAN 100 mg/5 mL, susp buv, flac 45 mL	**Liste I**	**6,10**
Procédure de validation spécifique en pharmacie. Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 15 jours à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
HAVRIX 720 U/0.5 mL, nour et enf, susp inj, srg	**Hors liste**	**14,30**
HEC, pommade pr appli cutanée et nasale, tube 25 g	**Hors liste**	**1,44**
HELIUM / OXYGENE 78/22 20 L	**Hors liste**	**281,59**
HEMIGOXINE 0.125 mg NATIVELLE, cpr	**Liste I**	**0,05**
HEMOCLAR 0.5%, crème, tube 30 g	**Hors liste**	**3,00**

HEPARINE SODIQUE sol pour rinçage de cathéter court 40 UI / 2 ml, amp	**Hors liste**	**0,48**
Dispositif médical stocké sur le secteur médicament. Cette spécialité est destinée au rinçage de cathéter et non à l'utilisation comme anticoagulant.		
HEPARINE SODIQUE sol pour rinçage de cathéter ou chambre 500 UI/ 5 ml, amp	**Hors liste**	**0,72**
Idem ligne précédente		
HEPARINE SODIQUE 25 000 UI/5 mL CHOAY, sol inj, flac	**Liste I**	**1,81**
HERCEPTIN 150 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**619,40**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
HEXABRIX 320 mg Iode/mL, sol inj, flac 10 mL	**Liste II**	**4,00**
HEXOMEDINE 0.1%, sol pr pulv cutanée, flac 75 mL	**Hors liste**	**1,93**
HIBISCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	**Hors liste**	**1,45**
HIBISCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	**Hors liste**	**3,93**
HUILE DE VASELINE 10 mL, amp	**Hors liste**	**0,16**
HUMALOG 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	**Liste II**	**1,52**
HUMALOG 100 UI/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN	**Liste II**	**0,28**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
HUMALOG MIX 25, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN	**Hors liste**	**0,28**
Idem ligne précédente.		

HUMALOG MIX 50, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN	**Hors liste**	**0,28**
Idem ligne précédente.		
HYDREA 500 mg, gélule	**Liste I**	**0,20**
Procédure de validation spécifique en pharmacie.		
HYDROCORTANCYL 125 mg/5 mL, susp inj, flac	**Liste I**	**1,95**
HYDROCORTISONE 10 mg ROUSSEL, cpr	**Liste I**	**0,08**
HYDROCORTISONE 100 mg/2 mL UPJOHN, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**1,65**
HYDROCORTISONE 500 mg/5 mL UPJOHN, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**4,61**
HYDROXYZINE 100 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,38**
Générique de ATARAX 100 mg inj. La voie d'administration doit être de préférence la Voie IM. Si besoin de voie IV : Voie IV stricte après dilution dans au moins 10 ml de sérum physiologique : il est recommandé d'injecter le produit très lentement ou en perfusion après dilution dans 100 ml .(Thrombophlébites et nécroses cutanées décrites à la suite d'une injection parentérale d'hydroxyzine par voie intraveineuse ou accidentellement par voie sous-cutanée).		
HYPERIUM 1 mg, cpr	**Liste I**	**0,01**
HYPNOMIDATE 20 mg/10 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**3,18**
IBUPROFENE 200 mg ARROW, cpr	**Hors liste**	**0,02**
Générique de ADVIL 200 mg cpr.		
IKOREL 10 mg cpr	**Liste I**	**0,05**
Equivalent de ADANCOR 10 mg cpr		

IMIPENEM CILASTATINE 500 mg/500 mg KABI, inj	**Liste I**	**3,70**
Générique de TIENAM 500 mg inj. Antibiotique en dispensation controlée. A prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique.		
IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B 100 UI/1 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**32,95**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique. Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité.		
IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B 500 UI/5 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**115,60**
Idem ligne précédente.		
IMOVANE 7.5 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
IMUREL 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,16**
INDOCID 25 mg, gélule	**Liste I**	**0,04**
INDOCOLLYRE 0.1%, collyre, unidose 0.35 mL	**Liste I**	**0,10**
INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet	**Liste II**	**0,49**
Forme réservée à l'usage en pédiatrie et néonatologie. Pour les patients adultes les cpr d' INEXIUM 20 mg et 40 mg sont dispersibles dans l'eau.		
INEXIUM 20 mg, cpr gastro-résistant	**Liste II**	**0,05**
Comprimé dispersible dans l'eau.		
INEXIUM 40 mg, cpr gastro-résistant	**Liste II**	**0,06**
Comprimé dispersible dans l'eau.		

INFANRIXQUINTA, pdr et susp pr susp inj, flac & srg	**Hors liste**	**14,00**
Durant le stockage, on peut observer un dépôt blanc dans la seringue. Ceci n'est pas un signe de détérioration. Bien agiter la seringue afin d'obtenir une suspension blanche homogène. Reconstitution: injecter le contenu de la seringue dans le flacon contenant la poudre. Agiter jusqu'à dissolution complète de la poudre. L'aspect trouble blanchâtre de la suspension après reconstitution est normal. Le vaccin doit être administré immédiatement après reconstitution.		
INFRACYANINE 25 mg/10 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**46,00**
INSULATARD 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**2,00**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
INSULATARD 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL INNOLET	**Liste II**	**2,00**
Idem ligne précédente.		
INSULINE APIDRA 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR	**Liste II**	**0,60**
Idem ligne précédente.		
INTELENCE 200 mg, cpr	**Liste I**	**7,16**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
INTRALIPIDE 20%, émulsion pr perf, poche 100 mL	**Hors liste**	**11,60**
Emulsion lipidique destinée à la prise en charge de la toxicité des anesthésiques locaux après diffusion intravasculaire.		

INVANZ 1 g, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**40,00**
Antibiotique en dispensation controlée. A prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique.		
INVIRASE 500 mg, cpr	**Liste I**	**2,82**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
IOPIDINE 0.5%, collyre, flac 5 mL	**Liste I**	**10,19**
IPRATROPIUM 0.25 mg/1 mL MYLAN, enf, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,11**
Générique de ATROVENT 0.25 mg sol inhal.		
IPRATROPIUM 0.5 mg/2 mL MYLAN, ad, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,11**
Générique de ATROVENT 0.5 mg sol inhal.		
IRINOTECAN 40 mg/2 mL KABI, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**5,00**
Générique de CAMPTO inj. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
IRINOTECAN 100 mg/5 mL KABI, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**8,00**
Idem ligne précédente.		
ISENTRESS 400 mg, cpr	**Liste I**	**11,50**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
ISOPTINE 5 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,30**
ISOPTINE 40 mg, cpr	**Liste I**	**0,01**
ISOPTINE 120 mg, gélule	**Liste I**	**0,03**
ISOPTO-HOMATROPINE 1%, collyre, flac 10 mL	**Hors liste**	**1,52**

ISUPREL 0.2 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,82**
IXIARO, susp inj, srg 0.5 mL	**Liste I**	**72,00**
JANUVIA 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,60**
JOSACINE 250 mg/5 mL, granulés pr susp buv	**Liste I**	**4,35**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 7 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
JOSACINE 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,30**
KALETRA 200 mg/50 mg, cpr	**Liste I**	**3,88**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
KALETRA 80 mg/20 mg/mL, sol buv, flac 60 mL	**Liste I**	**90,03**
Idem ligne précédente. Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 6 semaines entre + 2 et +8°C.		
KANOKAD 250 UI, pdre et solv pr sol inj	**Liste I**	**85,00**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		
KANOKAD 500 UI, pdre et solv pr sol inj	**Liste I**	**170,00**
Idem ligne précédente		
KARNODYL 5 mg/mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,90**
Nouvelle dénomination pour AVLOCARDYL 5 mg/mL, inj		
KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect	**Liste II**	**28,00**
KEAL 1 g, susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,08**
KENACORT RETARD 40 mg/1 mL, susp inj, amp	**Liste I**	**1,55**

KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL	**Liste I**	**84,12**
Au moment de la dispensation, traduire sur l'ordonnance la correspondance entre les mg prescrits et les ml de solution car la solution buvable est dispensée avec une pipette graduée en ml. Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 7 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
KETAMINE 50 mg/5 mL PANPHARMA, sol inj, amp	**Liste I**	**1,00**
KETOCONAZOLE 2% ARROW, gel, sachet 6 g	**Liste I**	**1,18**
Générique de KETODERM gel en sachet-dose.		
KETODERM 2%, crème, tube 15 g	**Liste I**	**1,19**
KETODIASTIX bandelettes de détection du glucose et des cétones urinaires	**Hors liste**	**3,82**
Dispensé en pharmacie par boite de 50 bandelettes. Saisie comptable à la boite (saisir 1 pour 50 bandelettes dispensées).		
KETOPROFENE 100 mg/4 mL MEDAC, sol à diluer pr perf, amp	**Liste II**	**0,52**
Générique de PROFENID 100 mg inj IV		
KIVEXA 600 mg/300 mg, cpr	**Liste I**	**14,33**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
KREDEX 6,25 mg, cpr	**liste I**	**0,20**
KRENOSIN 6 mg/2 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**11,90**
Cette spécialité commercialisée sous les 2 noms : ADENOCOR ou KRENOSIN remplace STRIADYNE durant la rupture d'approvisionnement.		
L-THYROXINE SERB, sol buv, flac 15 mL	**Liste II**	**1,75**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois entre + 2 et +8°C.		
LACRIFLUID 0,13%, collyre récipient unidose	**Hors liste**	**0,05**

LACTEOL 340 mg, pdr pr susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,15**
LAIT INFANTILE (NN < 1.8KG) **PRE GUIGOZ EXPERT ETAPE 1 - BTLE 200ML 12135583**	**Hors liste**	**1,84**
Remplace Pré-nidal pdre 400g.		
LAIT INFANTILE (NN > 1.8KG) **PRE GUIGOZ EXPERT- POUDRE 400G 12127871**	**Hors liste**	**0,45**
LAIT INFANTILE APV **PREGESTIMIL POUDRE 400G**	**Hors liste**	**6,00**
APV : allergie aux protéines de vache.		
LAIT INFANTILE APV SANS LACTOSE **PICOT PEPTI-JUNIOR 1ER AGE 460G**	**Hors Liste**	**15,72**
INDICATIONS : Allergies aux protéines du lait de vache. Réalimentation des diarrhées aiguës du nourrisson de moins de 4 mois. Réalimentation des diarrhées prolongées ou chroniques. Malnutrition protéino-énergétique. Malabsorption, maldigestion des graisses : intolérance au gluten (pendant la phase initiale du régime d'exclusion), insuffisance pancréatique (mucoviscidose, maladie de Schwachmann). Maladies inflammatoires du tube digestif (Crohn, rectocolite). Chirurgie digestive (résection intestinale). Existe également 2e âge (6 à 36 mois)		
LAIT INFANTILE AR **GALLIA AR 1ER AGE**	**Hors liste**	**4,14**
AR = antireflux		
LAIT INFANTILE AR **GALLIA AR 2E AGE A08605**	**Hors liste**	**0,00**
LAIT INFANTILE EN CAS DE DIARRHÉE DIARGAL	**Hors liste**	**1,84**
72kcal/100ml reconstitué à 15% P/L/G : 2.2/3/9g - sans lactose.		
LAMALINE, gélule	**Liste II**	**0,06**
LAMALINE, suppo	**Liste II**	**0,18**
LAMOTRIGINE ARROW 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
Générique de LAMICTAL 25 mg, cpr		

LAMOTRIGINE ARROW 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,11**
Générique de LAMICTAL 100 mg, cpr		
LANSOYL FRAMBOISE, gel oral, unidose 15 g	**Hors liste**	**0,09**
LANTUS 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	**Liste II**	**30,00**
LANTUS 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR	**Liste II**	**8,00**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
LARGACTIL 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,03**
LARGACTIL 25 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,29**
LARGACTIL 4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL	**Liste I**	**1,41**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois à l'abri de la lumière.		
LARIAM 250 mg, cpr	**Liste I**	**3,02**
Pour le traitement curatif des enfants de P entre 5 et 20 kg : 12.5 mg/kg à H 0 et H12 (Vidal) OU 15 mg/kg H 0 et 10 mg/kg à H 12 OU 8mg/kg H0, H6-8, H 12-16 (Conférence de consenssus 2007).		
LAROSCORBINE 1 g/5 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,38**
Forme injectable qui peut être administrée par voie orale.		
LAROXYL 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,02**
LAROXYL 40 mg/mL, sol buv en gouttes, fl 20 mL	**Liste I**	**2,12**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
LAROXYL 50 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,34**
LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL	**Liste II**	**7,58**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 6 semaines à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		

LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	**Liste II**	**0,02**
LASILIX 40 mg, cpr	**Liste II**	**0,03**
LASILIX SPECIAL 500 mg, cpr	**Liste II**	**0,80**
LATANOPROST MYLAN 0,005%, collyre	**Liste I**	**2,95**
Générique de XALATN 0,005%, collyre. Conservation entre +2 et +8°C.		
LEDERFOLINE 25 mg, cpr	**Hors liste**	**0,71**
LEDERTREXATE 50 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**2,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: utilisé hors AMM pour la prise en charge des grossesses extra-utérines à la posologie de 1mg/kg par IM en 1 prise. Dispensation par la pharmacie d'un kit de préparation dans le service. Pour les indications de cancérologie: A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
LEPTICUR 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
LEPTICUR 10 mg/2 mL, inj	**Liste I**	**1,33**
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, cart 3 mL PENFILL	**Liste II**	**4,00**
Cartouche à utiliser comme un flacon pour les malades non autonomes.		
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**4,16**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL INNOLET	**Liste II**	**4,00**
Idem ligne précédente.		
LEVETIRACETAM 500 mg/5 mL AGUETTANT, inj	**Liste I**	**2,15**
Générique de KEPPRA 500 mg, inj		
LEVETIRACETAM 500 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,12**
Générique de KEPPRA 500 mg, cpr		

LEVOFLOXACINE HOSPIRA 500 mg/100 mL, sol pr perf, poche	**Liste I**	**1,90**
Générique de TAVANIC 500 mg inj.		
LEVOFLOXACINE ACCORD 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
Générique de TAVANIC 500 mg cp.		
LEVOTHYROX 25 µg, cpr	**Liste II**	**0,01**
Si besoin de fraction de dose < 25 µg ou passage par sonde = > Uiliser la solution buvable L-Thyroxine (frigo).		
LEVOTHYROX 50 ug, cpr	**Liste II**	**0,03**
Idem ligne précédente.		
LEXOMIL 6 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
LIDOCAINE 200 mg/20 mL ss conserv AGUETTANT, sol inj, flac	**Liste II**	**0,55**
LIDOCAINE 400 mg/20 mL ss conserv AGUETTANT, sol inj, flac	**Liste II**	**0,55**
LIDOCAINE 5% AGUETTANT, sol pr pulv buccale, flac 20 mL	**Liste II**	**5,80**
LIDOCAINE PRILOCAINE 5% AGUETTANT, crème, tube 5 g	**Liste II**	**2,45**
Générique de EMLA crème.		
LIPANTHYL MICRONISE 200 mg, gélule	**Liste II**	**0,05**
LIPANTHYL MICRONISE 67 mg, gélule	**Liste II**	**0,02**
LIPIODOL ULTRA-FLUIDE 480 mg Iode/mL, sol inj, amp 10 mL	**Hors liste**	**22,90**
LOCATOP 0,1%, créme tube de 30g	**Liste I**	**1,73**
LOPERAMIDE 2 mg ARROW, gélule	**Liste II**	**0,02**
Générique de IMODIUM 2 mg gel.		

LOPRESSOR LP 200 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
LORAMYC 50 mg, cpr gingival	**Liste I**	**4,00**
Cpr buccal muco-adhésif à appliquer une fois par jour, pendant 7 à 14 jours en fonction de la réponse clinique. Il est préférable d'appliquer le comprimé le matin, après le brossage des dents, le flux salivaire étant moins important la nuit.		
LOVENOX 2 000 UI/0.2 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**0,95**
LOVENOX 4 000 UI/0.4 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**0,94**
LOVENOX 8 000 UI/0.8 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**1,46**
LOVENOX 10 000 UI/1 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**1,55**
LOXAPAC 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,15**
LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL	**Liste I**	**3,66**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 10 jours à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
LOXAPAC 50 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**1,30**
LOXEN 20 mg, cpr	**Liste I**	**0,11**
LOXEN LP 50 mg, gélule	**Liste I**	**0,16**
LUDIOMIL 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
LYRICA 25 mg, gélule	**Liste I**	**0,25**
LYRICA 50 mg, gélule	**Liste I**	**0,40**
LYRICA 75 mg, gélule	**Liste I**	**0,59**
LYRICA 100 mg, gélule	**Liste I**	**0,58**
MABTHERA 100 mg/10 mL, inj	**Liste I**	**263,67**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
MABTHERA 500 mg/50 mL, inj	**Liste I**	**1 318,00**
Idem ligne précédente.		

MAG 2, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,04**
MAGNESIUM CHLORURE 1 g/10 mL LAVOISIER, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,15**
MAGNESIUM SULFATE 1.5 g/10 mL PROAMP, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,16**
MALACEF 60 mg, pdr et solv pr sol inj		**109,41**
ATU nominative. Destiné au traitement de patients presentant un accés grave de paludisme à Plasmodium falciparum confermément aux recommandations de l'OMS et à celles de la Conference de Consensus nationale sur la «prise en charge et prévention du paludisme d'importation à P. falciparum». Procédure spécifique de validation et de dispensation: Appeler la pharmacie avant toute prescription.		
MALARONE 250 mg/100 mg, cpr	**Liste I**	**2,31**
Pour prise en charge des accès palustres à P. falciparum non compliqués aux urgences adultes : prescription sur ordonnance spécifique et dispensation pour les 3 jours de traitement.		
MALOCIDE 50 mg, cpr	**Hors liste**	**0,27**
MANNITOL 20%, poche 500 mL MACOFLEX	**Hors liste**	**1,03**
MATRIFEN 12 µg/h, dispositif transdermique	**Stupéfiant**	**0,01**
Générique de DUROGESIC 12 µg/h.		
MATRIFEN 25 µg/h, dispositif transdermique	**Stupéfiant**	**0,01**
Générique de DUROGESIC 25 µg/h.		
MATRIFEN 50 µg/h, dispositif transdermique	**Stupéfiant**	**0,01**
Générique de DUROGESIC 50 µg/h.		
MATRIFEN 100 µg/h, dispositif transdermique	**Stupéfiant**	**0,01**
Générique de DUROGESIC 100 µg/h.		
MEDROL 16 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**

MELANGE DE BONIN SOL 3 g	**Stupéfiant**	**39,57**
MENVEO, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	**Hors liste**	**27**
Médicament équivalent à MENCEVAX Vaccin		
MERCRYL, sol moussante pr appli cutanée, flac 300 mL	**Hors liste**	**1,49**
MESTINON 60 mg, cpr	**Hors liste**	**0,21**
METALYSE 10 000 U/10 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	**Liste I**	**1 417,00**
METFORMINE 850 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de GLUCOPHAGE 850 mg cp		
METFORMINE 1000 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,05**
Générique de GLUCOPHAGE 1000 mg cp		
METHADONE 1 mg AP-HP, gélule	**Stupéfiant**	**0,27**
METHADONE 5 mg AP-HP, gélule	**Stupéfiant**	**0,47**
METHADONE 5 mg AP-HP, sirop, unidose 3.75 mL	**Stupéfiant**	**0,43**
METHADONE 10 mg AP-HP, gélule	**Stupéfiant**	**0,55**
METHADONE 10 mg AP-HP, sirop, unidose 7.5 mL	**Stupéfiant**	**0,50**
METHADONE 20 mg AP-HP, gélule	**Stupéfiant**	**0,70**
METHADONE 20 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	**Stupéfiant**	**0,64**
METHADONE 40 mg AP-HP, gélule	**Stupéfiant**	**0,77**
METHADONE 40 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	**Stupéfiant**	**0,70**
METHADONE 60 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	**Stupéfiant**	**0,77**
METHERGIN 0.2 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,39**

METHYLPREDNISOLONE 20 mg MYLAN, inj	**Liste I**	**0,42**
Générique de SOLUMEDROL 20 mg inj.		
METHYLPREDNISOLONE 40 mg MYLAN, inj	**Liste I**	**0,46**
Générique de SOLUMEDROL 40 mg inj.		
METHYLPREDNISOLONE 120 mg MYLAN, inj	**Liste I**	**0,82**
Générique de SOLUMEDROL 120 mg inj.		
METHYLPREDNISOLONE 500 mg MYLAN, inj	**Liste I**	**4,05**
Générique de SOLUMEDROL 500 mg inj.		
METOCLOPRAMIDE 10 mg/2 mL RENAUDIN, inj	**Liste I**	**0,08**
Générique de PRIMPERAN 10 mg inj.		
METOPROLOL 100 mg SANDOZ, cpr	**Liste I**	**0,11**
Générique de SELOKEN et LOPRESSOR 100 mg cpr.		
METRONIDAZOLE 500 mg/100 mL, sol perf, poche	**Liste I**	**0,43**
Générique de FLAGYL 500 mg/500 mL, sol perf, poche		
MIANSERINE 10 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de ATHYMIL 10 mg cpr.		
MIANSERINE 30 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,09**
Générique de ATHYMIL 30 mg cpr.		
MICROLAX, bébé, gel rectal, unidose 3 mL	**Hors liste**	**0,22**
MICROLAX, gel rectal, unidose 5 mL	**Hors liste**	**0,28**
MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sachet	**Liste II**	**0,08**
Administration en saupoudrant sur un aliment mou ou une boisson froide ou à température ambiante (yaourt, jus d'orange, compote...). Ne pas administrer avec des aliments chauds ou boissons chaudes (soupe, café, thé...) ou dans un biberon car les granulés peuvent boucher la tétine. Dans tous les cas, le mélange doit être avalé immédiatement et ne pas être mâché. Il ne doit pas être conservé pour une utilisation ultérieure.		

MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sachet	**Liste II**	**0,10**
Equivalent de DEPAKINE CHRONO 250 mg cp. Idem ligne précédente.		
MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sachet	**Liste II**	**0,20**
Equivalent de DEPAKINE CHRONO 500 mg cp. Idem ligne précédente.		
MICROPAQUE COLON, pdr pr susp rect, poche 400 g	**Hors liste**	**6,00**
MICROPAQUE SCANNER, susp buv, flac 150 mL	**Hors liste**	**3,50**
MICROPAQUE, susp buv ou rect, flac 500 mL	**Hors liste**	**15,50**
MIDAZOLAM 5 mg/1 mL PANPHARMA, sol inj, amp	**Liste I**	**0,15**
Générique de HYPNOVEL 5 mg/1 mL.		
MIDAZOLAM 5 mg/5 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,17**
Générique de HYPNOVEL 5 mg/5 mL. Présentation non adaptée en Néonatologie.		
MIDAZOLAM 50 mg/10 mL PANPHARMA, sol inj, flac	**Liste I**	**0,94**
Générique de HYPNOVEL 50 mg/10 mL.		
MIFEGYNE 200 mg, cpr	**Liste I**	**20,00**
MINIRIN 0.1 mg/mL, sol endonasale, flac 2.5 mL	**Liste II**	**15,80**
MINIRIN 4 μg/1 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**8,00**
MIOSTAT 150 μg/1.5 mL, sol inj, flac	**Hors liste**	**15,90**
Equivalent de MIOCHOLE - voir fiche comparative en document lié.		
MITOSYL IRRITATIONS, pommade, tube 65 g	**Hors liste**	**1,20**
MODOPAR 62.5 mg, gélule	**Liste I**	**0,06**
MODOPAR 125 mg, cpr pr susp buv	**Liste I**	**0,10**
MODOPAR 125 mg, gélule	**Liste I**	**0,10**

MODOPAR LP 125 mg, gélule	**Liste I**	**0,11**
MODOPAR 250 mg, gélule	**Liste I**	**0,18**
MONICOR LP 20 mg, gélule	**Liste II**	**0,07**
MONO TILDIEM LP 300 mg, gélule	**Liste I**	**0,18**
MONTELUKAST 5 mg MYLAN, cpr à croquer	**Liste I**	**0,21**
Générique de SINGULAIR 5 mg cpr		
MORPHINE chlorhydrate solution buvable (1mL = 0,1 mg)	**Hors liste**	**-**
Préparation hospitalière interne à la pharmacie. Utilisé pour le traitement du syndrome de sevrage des nouveau-nés de mère héroinomane. A prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique.		
MORPHINE CHLORHYDRATE 0.5 mg/5 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,50**
Présentation réservée à l'administration par voie intrathécale en service d'Anesthésie.		
MORPHINE CHLORHYDRATE 10 mg/1 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,15**
MORPHINE CHLORHYDRATE 50 mg/5 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,62**
MORPHINE CHLORHYDRATE 100 mg/10 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,60**
Dosage destiné à la préparation des poches PCA (Analagésie Controlée par le Patient).		
MORPHINE SULFATE 500 mg/10 mL LAVOISIER, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**5,10**
Dosage destiné à la préparation des poches PCA (Analagésie Controlée par le Patient).		

MOVICOL, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**00,5**
Chaque sachet de movicol contient 13 grammes de macrogol 3350. La posologie est de 1 à 2 sachets par jour à prendre de préférence en une seule prise, le matin. Dose maximale chez le sujet âgé = 1 scht/jour.Teneur en sodium = 190 mg par scht		
MUCOCLEAR chlorure de sodium 3% 4ml pr inhalation	**Hors liste**	**0,59**
Dispositif médical géré par la Pharmacie secteur médicament. Utilisé en aerosol dans la prise en charge des bronchiolites. Ne pas confondre l'ampoule avec les solutions injectables de NaCl.		
MUCOMYSTENDO 1 g/5 mL, sol pr instil endotrachéo, amp	**Liste II**	**0,51**
MULTISTIX 8 SG BANDELETTE REF 4200746	**Hors liste**	**16,10**
Dispensé en pharmacie par boite de 100. Saisie comptable à la boite (saisir 1 pour 100 bandelettes dispensées). Utilisée pour la recherche dans les urines de: glucose, corps cétoniques, densité, sang, pH, proteines, nitrites, leucocytes.		
MYAMBUTOL 1 g/10 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**6,03**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
MYAMBUTOL 400 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
MYCOSTATINE 100 000 UI/mL, susp buv, flac 24 mL	**Liste I**	**0,99**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 7 jours.		
MYDRIASERT, insert ophtalmique	**Liste I**	**4,44**
MYDRIATICUM 2 mg, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,21**
MYTELASE 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,03**
NAFTIDROFURYL 200 mg EG LABO, cpr	**Liste II**	**0,07**
Générique de PRAXILENE 200 mg gel.		

NALADOR 500 µg, lyophilisat pr sol inj	**Liste I**	**29,00**
NALBUPHINE 20 mg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,36**
Générique de NUBAIN 20 mg inj.		
NALOXONE 0.4 mg/1 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,36**
Générique de NARCAN 0.4 mg inj.		
NAROPEINE 40 mg/20 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**3,04**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire.		
NAROPEINE 150 mg/20 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**6,28**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire.		
NAROPEINE 200 mg/100 mL, sol inj, poche	**Liste II**	**14,41**
Anesthesique local = > Ne jamais utiliser par voie intravasculaire.		
NATISPRAY 0.3 mg/dose, sol pr pulv buccale, flac 18 mL	**Liste II**	**4,10**
NEFOPAM 20 mg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,53**
Générique de ACUPAN 20 mg inj.		
NEO-MERCAZOLE 5 mg, cpr	**Hors liste**	**0,03**
NEO-MERCAZOLE 20 mg, cpr	**Hors liste**	**0,10**
NEODEX 40 mg, cpr	**Liste I**	**20,00**
Médicament en ATU de COHORTE à prescrire selon l'indication avec ou sans le logiciel CHIMIO. Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
NEORAL 25 mg, caps	**Liste I**	**0,96**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
NEORECORMON 2000 UI/0.3 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**17,64**
Médicament onéreux facturé en sus des séjours. Prescription et dispensation nominative à partir de l'ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». AMM pour la prévention de l'anémie chez l'enfant prématuré.		

NEOSYNEPHRINE 10% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Hors liste**	**0,18**
NICARDIPINE 10 mg/10 mL ARROW, sol inj, amp	**Liste I**	**0,58**
Générique de LOXEN 10 mg inj.		
NICOBION 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,15**
NICORETTE MICROTAB 2 mg, cpr sublingual	**Hors liste**	**0,09**
NIFLURIL 250 mg, gélule	**Liste II**	**0,03**
NIFLURIL 400 mg, enf, suppo	**Liste II**	**0,06**
NIFLURIL 700 mg, ad, suppo	**Liste II**	**0,08**
NIMOTOP 10 mg/50 mL, sol inj pr perf, flac	**Liste I**	**17,53**
NIMOTOP 30 mg, cpr	**Liste I**	**0,40**
NIQUITIN 14 mg/24 h, dispositif transdermique	**Hors liste**	**0,48**
Equivalent de NICOPATCH 14 mg/24 h		
NIQUITIN 21 mg/24 h, dispositif transdermique	**Hors liste**	**0,48**
Equivalent de NICOPATCH 21 mg/24 h		
NITRATE D' ARGENT SALVA, crayon	**Hors liste**	**1,89**
NITRONAL 5 mg/5 mL, sol pr perf, amp	**Liste I**	**3,81**
NIVAQUINE 25 mg/5 mL, sirop, flac 150 mL	**Liste II**	**2,60**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Conservation : après ouverture du flacon, le sirop se conserve 2 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
NIVAQUINE 100 mg, cpr	**Liste II**	**0,04**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
NIVESTIM 30 MUI / 0.5ml HOSPIRA, inj	**Liste I**	**12,5**
Equivalent de NEUPOGEN 30 MUI. Procedure spécifique de validation en pharmacie.		

NIVESTIM 48 MUI / 0.5ml HOSPIRA, inj	**Liste I**	**19,00**
Equivalent de NEUPOGEN 48 MUI. Procedure spécifique de validation en pharmacie.		
NODEX, ad, sirop, unidose 10 mL	**Hors liste**	**0,40**
NONAN, sol pr perf, flac 40 mL	**Hors liste**	**1,25**
Ce médicament ne doit pas être utilisé pour la substitution en oligoéléments par voie orale mais uniquement pour une utilisation par voie injectable. Cf alternative pour la voie orale par ALVITYL.		
NORADRENALINE 8 mg/4 mL ss conserv RENAUDIN, sol à diluer pr perf, amp	**Liste I**	**2,90**
Dosage réservé à l'utilisation au SMUR et en Néonatologie.		
NORADRENALINE 16 mg/8 mL ss sulfites RENAUDIN, sol à diluer pr perf, amp	**Liste I**	**1,38**
Dosage réservé à l'utilisation en Réanimation et services hors SMUR.		
NORFLOXACINE 400 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,10**
Générique de NOROXINE 400 mg cpr.		
NORLEVO 1.5 mg, cpr	**Hors liste**	**4,57**
NORMACOL LAVEMENT, enf, sol rect, flac 60 mL	**Hors liste**	**0,89**
NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL	**Hors liste**	**1,11**
NORPROLAC 25 µg & 50 µg, cpr	**Liste I**	**0,85**
NORPROLAC 75 µg, cpr	**Liste I**	**0,80**
NORVIR 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,73**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		

NOVOMIX 30, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**0,67**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
NOVOMIX 50, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**0,67**
Idem ligne précédente.		
NOVOMIX 70, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**0,67**
Idem ligne précédente.		
NOVORAPID 100 UI/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	**Liste II**	**1,00**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
NOVOSEVEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj	**Liste I**	**608,00**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		
NOXAP 200 ppm mol/mol, btle 20 L	**Liste I**	**600,00**
Monoxyde d'Azote. Concentration 200 ppm réservée au service de Néonatologie.		
NOXAP 800 ppm mol/mol, btle 20 L	**Liste I**	**980,00**
Monoxyde d'Azote. Concentration 800 ppm réservée au service de Réanimation.		
NOZINAN 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,16**
NOZINAN 25 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,30**
NOZINAN 4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL	**Liste I**	**5,66**

NP100 AP-HP, prématuré, sol pr perf, flac 500 mL	**Hors liste**	**24,68**
NUROFENPRO 20 mg/mL ss sucre, nour et enf, susp buv, flac 150 mL	**Hors liste**	**2,29**
Conservation : après ouverture du flacon, le sirop se conserve 6 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
OCTAGAM 1 g/ 20 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**35,00**
Immunoglobuline Polyvalente d'origine Humaine. Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		
OCTAGAM 2,5 g/ 50 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**87,50**
Idem ligne précédente		
OCTAGAM 5 g/ 100 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**175,00**
Idem ligne précédente		
OCTAGAM 10 g/ 200 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**350,00**
Idem ligne précédente		
OCTREOTIDE 100 μg/1 mL HOSPIRA, sol inj, flac	**Liste I**	**11,36**
Générique de SANDOSTATINE 100 μg inj.		
OFLOCET 1.5 mg, sol auriculaire, unidose 0.5 mL	**Liste I**	**0,23**
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,33**
Générique de OFLOCET 200 mg cpr.		
OFLOXACINE 200 mg/40 mL MYLAN, sol pr perf, poche ss PVC	**Liste I**	**2,95**
Générique de OFLOCET 200 mg inj.		
OLANZAPINE 5 mg MYLAN, cpr	**Liste I**	**0,11**
Générique de ZYPREXA 5 mg cpr.		
OLIGO ELEMENTS PREMATURES, inj, amp 1mL	**Hors liste**	**0,87**

OLIMEL N7E, émulsion perf, poche tri-comp 1.5 L	**Liste I**	**33,66**
Equivalent de KABIVEN 1600 kcal. Poche de nutrition parentérale, tricompartimentée, pour voie centrale.		
OLIMEL N7E, émulsion pr perf, poche tri-comp 2 L	**Liste I**	**42,84**
Equivalent de KABIVEN 2000 kcal. Poche de nutrition parentérale, tricompartimentée pour voie centrale.		
OMNIPAQUE 180 mg Iode/mL, sol inj, flac PP 15 mL	**Liste I**	**8,62**
ONDANSETRON 4 mg/2 mL ACCORD, sol inj, amp	**Liste I**	**0,84**
Générique de ZOPHREN 4 mg inj.		
OPHTASILOXANE, collyre, flac 10 mL	**Hors liste**	**5,90**
OPHTIM 0.25%, collyre, unidose 0.25 mL	**Liste I**	**0,07**
OPHTIM 0.5%, collyre, unidose 0.25 mL	**Liste I**	**0,07**
ORACILLINE 1 MUI, cpr	**Liste I**	**0,30**
ORACILLINE 250 000 UI/5 mL, susp buv, flac 120 mL	**Liste I**	**4,28**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 15 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
ORBENINE 500 mg, gélule	**Liste I**	**0,02**
Indications et posologies modifiées depuis le 24/05/2011. Cf doc liés.		
ORGARAN 750 UI antiXa/0.6 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**21,80**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
OROKEN 40 mg/5 mL, nour, pdr pr susp buv	**Liste I**	**4,67**
Conservation : après reconstitution du flacon, la suspension se conserve 10 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
OROZAMUDOL 50 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,03**
Générique de Tramadol / Contramal/ Topalgic 50 mg cp.		

OSMOGEL, gel, tube 90 g	**Hors liste**	**3,20**
OSTRAM 1.2 g, pdr pr susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,19**
OTOFA, sol pr instil auriculaire, flac 10 mL	**Liste I**	**2,35**
OXALIPLATINE 50 mg/10 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**4,00**
Générique de ELOXATINE inj. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
OXALIPLATINE 100 mg/20 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**7,05**
Idem ligne précédente.		
OXYBUPROCAINE CHLORHYDRATE 1.6 mg THEA, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,19**
OXYCONTIN LP 10 mg, cpr	**Stupéfiant**	**0,35**
OXYCONTIN LP 40 mg, cpr	**Stupéfiant**	**1,27**
OXYGENE MEDICAL AIR PRODUCTS MEDICAL, btle 5 L + mano MINISTAR 200 bars	**Hors liste**	**18,60**
OXYGENE MEDICAL AIR PRODUCTS MEDICAL, btle 15 L + mano MINISTAR 200 bars	**Hors liste**	**26,61**
OXYNORM 10 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,20**
OXYNORM 20 mg/2 mL, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**1,70**
OXYNORM 200 mg/20 mL, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**16,65**
OXYNOX 135, btle 5 L 135 bars	**Liste I**	**102,60**
Equivalent de KALINOX ou MEOPA. Dispenser une bouteille couchée depuis 48h, et une pleine contre une vide.		
PABAL 100 ug/1 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**21,58**

PACLITAXEL 30 mg/5 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**4,00**
Générique de TAXOL inj. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
PACLITAXEL 100 mg/16.7 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**9,00**
Idem ligne précédente.		
PAMIDRONATE DE SODIUM 15 mg/5 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**2,00**
Générique de AREDIA inj. Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
PAMIDRONATE DE SODIUM 90 mg/10 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**11,00**
Idem ligne précédente		
PARA SPECIAL POUX, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	**Hors liste**	**5,99**
Utilisation selon le protocole référencé en document lié «CONDUITE A TENIR DEVANT UN PATIENT PORTEUR DE POUX»		
PARACETAMOL 500 g/50 mL MACO, sol pr perf, poche	**Hors liste**	**1,00**
Générique de PERFALGAN 500 mg inj. A n'utiliser qu'en cas d'impossibilité d'utiliser la voie orale.		
PARACETAMOL 1g/100 mL MACO, sol pr perf, poche	**Hors liste**	**1,00**
Générique de PERFALGAN 1g inj. Idem ligne précédente.		
PARKINANE LP 2 mg, gélule	**Liste I**	**0,02**
PARLODEL 2.5 mg, inhib de la lactation, cpr	**Liste I**	**0,14**

PAROEX 0.12%, sol pr bain de bche, flac 100 mL	**Hors liste**	**0,79**
PAROXETINE 20 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,08**
Générique de DEROXAT 20 mg cpr.		
PEDEA 10 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**101,25**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
PEDIAVEN NOUVEAU-NE 1 AP-HP, sol pr perf, poche bi-comp 250 mL BIOFINE	**Liste I**	**56,83**
PEDIAVEN NOUVEAU-NE 2 AP-HP, sol pr perf, poche bi-comp 250 mL BIOFINE	**Liste I**	**56,83**
PENICILLINE G 1 MUI PANPHARMA, sol inj	**Liste I**	**1,50**
PENTACARINAT 300 mg, pdr pr inhal ou sol inj	**Liste I**	**27,17**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Pour l'administration en aérosol, s'assurer de la mise à disposition d'appareil pneumatique à usage unique type RESPIGARD II.		
PENTASA 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,00**
PENTASA 1 g, susp rect, flac 100 mL	**Hors liste**	**0,00**
PERINDOPRIL 2 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,06**
Générique de COVERSYL. Perindopril 2 mg = Coversyl (périndopril arginine) 2,5 mg.		
PERINDOPRIL 4 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,09**
Générique de COVERSYL. Perindopril 4 mg = Coversyl (périndopril arginine) 5 mg.		
PERINDOPRIL INDAPAMIDE 2 mg/0.625 mg SANDOZ, cpr	**Liste I**	**1,52**
Générique de PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg cp		

PERIOLIMEL N4E, émulsion perf, poche tri-comp 1.5 L	**Liste I**	**21,53**
Equivalent de PERIKABIVEN 900 kcal. Poche de nutrition parentérale, tricompartimentée pour voie périphérique (voie centrale possible).		
PERIOLIMEL N4E, émulsion pr perf, poche tri-comp 2 L	**Liste I**	**27,94**
Equivalent de PERIKABIVEN 1200 kcal. Poche de nutrition parentérale, tricompartimentée pour voie périphérique (voie centrale possible).		
PERMIXON 160 mg, gélule	**Hors liste**	**0,36**
PHENYLEPHRINE RENAUDIN 0,5 mg/5 mL	**Liste I**	**6,00**
Remplace NEOSYNEPHRINE 5 mg/mL AP-HP inj		
PHLOROGLUCINOL 80 mg ARROW, cpr dispersible	**Hors liste**	**0,04**
Générique de SPASFON cpr.		
PHOCYTAN 0.66 mmol/mL, sol à diluer pr perf, amp PP 10 mL	**Hors liste**	**3,20**
L'ampoule plastique de 10 mL de Phocytan® 0,66 mmol/mL a une concentration double de celle du flacon de 100 mL de Phocytan® 0,33 mmol/mL . Phocytan® doit être dilué avant utilisation et injecté par voie intraveineuse lente. Apport en Phosphore: 6,6 mmol de Phosphore (soit 204,6 mg) par ampoule		
PHOSPHALUGEL, susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,08**
PHOSPHATE DIPOTASSIQUE 1.742 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,40**
PHYSIODOSE Chlorure de sodium pour lavage 0.9%, monodose 5 mL	**Hors liste**	**0,03**
Dispositif médical géré par la pharmacie secteur médicament.		
PILOCARPINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,54**
PILOCARPINE 2% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,55**

PIPERACILLINE 4 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1,90**
PIPERACILLINE TAZOBACTAM 4 g/500 mg KABI, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**1,67**
Générique de TAZOCILLINE 4 g/500 mg inj. Antibiotique en dispensation controlée. A prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique.		
PIRILENE 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,11**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
PITRESSIN INJ 0.4 MG	**Hors liste**	**50,43**
Prescription hospitalière. Totalité du stock de l'établissement dans le frigo Pyxis de la réanimation. Référent: Dr Fereira.		
PLACEBO ROUGE/BLANC, gélules	**Hors liste**	-
PLAQUENIL 200 mg, cpr	**Hors liste**	**0,13**
PLASMALYTE 4G5, sol inj, poche 500 mL VIAFLO	**Hors liste**	**0,90**
Equivalent du soluté B27. Composition par poche de 500 mL: Glucose : 27,5 g Na+ :1 g K+ :0,75 g Ca+ Gluconate : 0,5 g		
PLAVIX 75 mg, cpr	**Liste I**	**0,10**
PNEUMO 23, sol inj, srg 0.5 mL	**Hors liste**	**9,00**
POLARAMINE 0.01%, sirop, flac 125 mL	**Hors liste**	**3,45**
Conservation : après ouverture du flacon, le sirop se conserve 3 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière. .		
POLARAMINE 2 mg, cpr	**Hors liste**	**0,08**
POLARAMINE 5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**1,48**
POLYDEXA, sol pr instil auriculaire, flac 10.5 mL	**Liste I**	**1,50**

POLYGYNAX, caps vaginale	**Liste I**	**0,34**
POLYIONIQUE G5, poche 250 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,95**
Poche sans PVC Composition par poche de 250 mL: Glucose : 13.75 g Na+ : 1g K+ : 0.5g		
POTASSIUM CHLORURE 1 g/10 mL LAVOISIER, sol inj pr perf, amp PP	**Hors liste**	**0,11**
Ne jamais injecter en IV directe. Administration lente aprés dilution dans une solution de perfusion. Concentration maximale en potassium de 4g/L.		
PRAMIPEXOLE 0.18 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,05**
Générique de SIFROL 0.18 mg cpr		
PRAMIPEXOLE 0.7 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,29**
Générique de SIFROL 0.7 mg cpr		
PREPACOL, cpr et sol buv	**Hors liste**	**4,40**
Pour préparation aux coloscopies virtuelles. Le coffret contient un flacon de 30 ml de solution laxative + 4 comprimés de Bisacodyl.		
PREPIDIL INTRACERVICAL 0.5 mg, gel, srg 2.5 mL	**Liste I**	**33,00**
PREVENAR, susp inj, srg 0.5 mL	**Liste I**	**54,26**
PREVISCAN 20 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
Comprimé quadrisécable.		
PREZISTA 400 mg, cpr	**Liste I**	**7,16**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
PREZISTA 600 mg, cpr	**Liste I**	**11,00**
Idem ligne précédente.		

PREZISTA 800 mg, cpr	**Liste I**	**13,90**
Idem ligne précédente		
PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, flac 200 mL	**Liste I**	**1,59**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
PRIMPERAN 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
PRIORIX, pdr et solv pr sol inj	**Hors liste**	**7,4**
Vaccin trivalent, pris en stock pour remplacer le RUDIVAX.		
PROCORALAN 5 mg, cpr	**Liste I**	**0,72**
PRODILANTIN 750 mg/10 mL, sol inj, flac	**Liste II**	**36,59**
Médicament destiné aux patients adultes. A faire prescrire en équivalent phénytoine. Pour les usages en pédiatrie et au SMUR voir DILANTIN.		
PROFENID 50 mg, gélule	**Liste II**	**0,09**
PROFENID 100 mg/2 mL, sol inj, IM, amp	**Liste II**	**0,67**
PROFENID 100 mg, suppo	**liste II**	**0,2**
PROPESS 10 mg, dispositif vaginal	**Liste I**	**80,51**
Stocké au congélateur C1 du laboratoire.		
PROPOFOL 200 mg/20 mL FRESENIUS, émulsion inj ou pr perf, amp	**Liste I**	**0,70**
Générique du DIPRIVAN 200 mg/20 ml.		
PROPOFOL 500 mg/50 mL FRESENIUS, émulsion inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**2,00**
Générique du DIPRIVAN 500 mg/50 ml.		
PROPOFOL 1 g/50 mL LIPURO, émulsion inj ou pr perf, flac	**Liste I**	**14,90**
Générique du DIPRIVAN 1g/50 ml. Concentration réservée au service de Réanimation.		

PROPRANOLOL 40 mg EG, cpr	**Liste I**	**0,02**
Générique de AVLOCARDYL 40 mg cpr.		
PROPYLEX 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,40**
Equivalent de PRORACYL - PTU (propylthiouracile).		
PROSTIGMINE 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,33**
PROSTINE E2, 2 mg, gel vaginal, srg	**Liste I**	**60,98**
PROSTINE VR 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**100,00**
PROTAMINE 10 000 UAH/10 mL CHOAY, sol inj, flac	**Hors liste**	**1,53**
PROTELOS 2 g, granulés pr susp buv, sachet	**Liste I**	**0,80**
Médicament sous surveillance renforcée : l'ANSM recommande de restreindre l'usage de PROTELOS aux patientes de moins de 80 ans ayant une contre-indication ou une intolérance aux bisphosphonates, et à risque élevé de fractures.		
PROTOXYDE D'AZOTE CRYO_X3.5S_2.7 kg	**Liste I**	**123,50**
Réservé au bloc opératoire.		
PULMICORT TURBUHALER 200 ug/dose, inhal	**Liste I**	**34,40**
PULMO 7 3 m^3 GAZ	**Hors liste**	**1 161,59**
Une seule bouteille en stock en Consultation Pneumologie.		
PYOSTACINE 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,63**
QUESTRAN 4 g, pdr orale, sachet	**Liste I**	**0,29**
QUINIMAX 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,57**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
QUINIMAX 500 mg/4 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,97**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
QUINOFREE 1,5 mg/0,5 mL, collyre, récipient unidose	**Liste I**	**0,09**

RAMIPRIL 1.25 mg ACTAVIS, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de TRIATEC 1,25 mg cp		
RAMIPRIL 2.5 mg ACTAVIS, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de TRIATEC 2,5 mg cp		
RAMIPRIL 5 mg ACTAVIS, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de TRIATEC 5 mg cp		
RAPIFEN 1 mg/2 mL, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,72**
RAPIFEN 5 mg/10 mL, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**3,08**
REFACTO AF 500 UI/4 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	**Liste I**	**390,00**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		
RELISTOR 12 mg/0.6 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**22,00**
REMICADE 100 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	**Liste I**	**482,67**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie. Médicament onéreux facturé en sus des séjours		
RENAGEL 800 mg, cpr	**Liste I**	**0,88**
REPAGLINIDE 0.5 mg ACTAVIS, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique du NOVONORM 0.5 mg cpr		
REPAGLINIDE 1 mg ACTAVIS, cpr	**Liste I**	**0,06**
Générique du NOVONORM 1 mg cpr		
RESIKALI, pdr pr susp buv ou rect, boite 500 g	**Liste II**	**18,29**
Utilisé pour le traitement de l'hyperkaliémie chez les patients présentant une insuffisance rénale chronique ou aiguë, y compris les patients sous dialyse. Equivalent de CALCIUM Sorbisterit.		

RESTORVOL 6%, sol pr perf, poche 500 mL	**Hors liste**	**7,60**
Médicament équivalent à VOLUVEN poche.		
RETROVIR 100 mg/10 mL, sol buv, flac 200 mL	**Liste I**	**22,07**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
RETROVIR 200 mg/20 mL, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**13,01**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Utilisé dans la prévention de la transmission materno-foetale du VIH.		
RETROVIR 250 mg, gélule	**Liste I**	**2,75**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification en pharmacie de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
REVAXIS, susp inj, srg 0.5 mL + aiguille	**Hors liste**	**7,22**
REYATAZ 200 mg, gélule	**Liste I**	**7,16**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public». La gélule peut être ouverte car il n'y a pas de forme buvable disponible et pas de contre-indication de galénique.		
REYATAZ 300 mg, gélule	**Liste I**	**12,89**
idém ligne précédente		
RHOPHYLAC 200 ug/2 mL, sol inj, srg	**Liste I**	**51,33**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique. Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité.		
RIAMET 20 mg/120 mg, cpr	**Liste I**	**1,19**
Traitement alternatif à MALARONE pour prise en charge des accés palustres simples à P. falciparum. Prescription en première intention ou après echec de MALARONE, par les prescripteurs d'UMI.		

RIFADINE 2%, susp buv, flac 120 mL	**Liste I**	**4,69**
Procédure spécifique de validation en pharmacie. Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 2 semaines sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
RIFADINE 600 mg, pdr et solv pr sol pr perf	**Liste I**	**4,40**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIFAMYCINE CHIBRET, collyre, flac 10 mL	**Liste I**	**0,94**
RIFAMYCINE CHIBRET, pommade ophtalmique, tube 5 g	**Liste I**	**0,71**
RIFATER, cpr	**Liste I**	**0,33**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIFINAH, cpr	**Liste I**	**0,57**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIMACTAN 300 mg, gélule	**Liste I**	**0,22**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIMIFON 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,16**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIMIFON 150 mg, cpr	**Liste I**	**0,38**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RIMIFON 500 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**6,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
RINGER LACTATE, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,81**
RINGER LACTATE, poche 1L MACOFLEX N	**Hors liste**	**1,15**
RISORDAN 10 mg/10 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,45**
RISPERDALORO 0.5 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,03**
RISPERDALORO 1 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,53**

RISPERDALORO 2 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**1,05**
RIVOTRIL 1 mg/1 mL, sol à diluer inj, amp	**Liste I**	**0,40**
RIVOTRIL 2 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
RIVOTRIL 2.5 mg/mL, sol buv, flac 20 mL	**Liste I**	**1,08**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
ROVAMYCINE 1.5 MUI, cpr	**Liste I**	**0,28**
ROVAMYCINE 1.5 MUI, lyophilisat pr sol inj	**Liste I**	**3,50**
ROZEX 0.75%, émulsion pr appli cutanée, T30 g	**Liste I**	**4,83**
RYTHMOL 300 mg, cpr	**Liste I**	**0,25**
SALAZOPYRINE 500 mg, cpr gastro-résistant	**Liste I**	**0,11**
SALBUMOL 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,26**
SALBUTAMOL 5 mg/2.5 mL MYLAN, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,11**
Générique de VENTOLINE 5 mg/2.5 mL sol pr inhal.		
SALBUTAMOL 5 mg/5 mL MYLAN, sol pr perf, amp	**Liste I**	**0,86**
SALBUTAMOL 100 µg TEVA, susp pr inhal en flac	**Liste I**	**0,01**
Générique de VENTOLINE 100 µg susp pr inhal		
SCANDICAINE 54 mg/1.8 mL, sol inj dentaire,	**Liste II**	**0,35**
SCOBUREN 20 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**1,00**

SCOPODERM TTS 1 mg/72 h, dispositif transdermique	**Liste I**	**3,65**
SCOPOLAMINE BROMHYDRATE 0.5 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Liste I**	**0,25**
SECTRAL 200 mg, cpr	**Liste I**	**0,07**
SEPTANEST 68 mg/1.7 mL adrénaline 1/100 000, sol inj dentaire, cart	**Liste I**	**0,20**
SERESTA 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,04**
SERESTA 50 mg, cpr	**Liste I**	**0,09**
SERTRALINE 50 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,20**
Générique de ZOLOFT 50 mg gel.		
SERUM ADRÉNALINÉ 1/20 000, gttes nasales	**Hors liste**	**0,00**
Préparation hospitalière.		
SEVORANE, liquide pr inhal par vapeur, flac quik-fil 250 mL	**Liste I**	**84,00**
SINEMET 100 mg/10 mg, cpr	**Liste I**	**0,08**
SINEMET 250 mg/25 mg, cpr	**Liste I**	**0,21**
SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr	**Liste I**	**0,22**
SINTROM 4 mg, cpr	**Liste I**	**0,06**
SIROP DE CHLORAL CONCENTRÉ, flac 10 mL	**Liste II**	**0,00**
Préparation hospitalière. Utilisée pour la prémédication en Imagerie.		
SKENAN LP 10 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,05**
SKENAN LP 30 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,13**
SKENAN LP 60 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,24**
SKENAN LP 100 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,36**
SKIACOL 0.5%, collyre, flac 0.5 mL	**Liste I**	**0,78**

SMECTA 3 g, pdr pr susp buv, sachet	**Hors liste**	**0,05**
SMOFLIPID 200 mg/mL, émulsion pr perf, flac 100 mL	**Hors liste**	**15,00**
Remplace MEDIALIPIDE inj pour la nutrition parenterale en Neonatologie.		
SODIUM BICARBONATE 0.14 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,30**
SODIUM BICARBONATE 0.42 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,35**
SODIUM BICARBONATE 0.84 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,50**
SODIUM BICARBONATE 1.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	**Hors liste**	**2,00**
Pour les bains de bouche = > utiliser bicarbonate Na 1,4 P/C fl. versable 250 mL (stocké au DM).		
SODIUM BICARBONATE 1.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 500 mL	**Hors liste**	**1,45**
Pour les bains de bouche = > utiliser bicarbonate Na 1,4 P/C fl. versable 250 mL (stocké au DM).		
SODIUM BICARBONATE 4.2% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	**Hors liste**	**1,37**
SODIUM BICARBONATE 8.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	**Hors liste**	**1,32**
SODIUM CHLORURE 0.9% LAVOISIER, inj, amp 10 mL	**Hors liste**	**0,10**
SODIUM CHLORURE 0.9% LAVOISIER, sol inj, amp 20 mL	**Hors liste**	**0,12**
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 50 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,64**
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 100 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,64**

SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 250 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,64**
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 500 mL MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,65**
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 1 L MACOFLEX N	**Hors liste**	**0,83**
SODIUM CHLORURE 1 g/10 mL, sol à diluer inj, amp PP MINIFLEX	**Hors liste**	**0,10**
SODIUM CHLORURE 1.17 g/20 mL, sol à diluer pr perf, amp PROAMP	**Hors liste**	**0,12**
Solution contenant 1mmol de Na+ par mL.		
SODIUM CHLORURE 1g, gélule	**Hors liste**	**0,04**
SODIUM CHLORURE 4 g/20 mL, sol à diluer inj, amp PP MINIFLEX	**Hors liste**	**0,12**
SOLIAN 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,20**
SOLIRIS 300 mg/30 mL, sol à diluer pr perf	**Liste I**	**4 450,00**
Prescription hospitalière. A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
SOLUDACTONE 100 mg/2 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**1,66**
SOLUPRED 1 mg/mL, sol buv, flac 50 mL	**Liste I**	**1,42**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,04**
SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible	**Liste I**	**0,08**
SOLUTE DE REHYDRATATION ORALE PICOLITE 200G (EN SACHET DE 20G)	**Hors liste**	**2,80**
72 kCal/sachet de 20 g: P/L/G= 0/0/18 g Na = 60 mmol/l , K = 23 mmol/l citrates = 9 mmol/l , Cl = 62 mmol/l - 233mOsmol/l		

SOLUTION EDTA 0.5 %, flac 100 mL	**Hors liste**	**0,00**
Préparation Hospitalière.		
SOLUVIT, pdr pr sol inj	**Hors liste**	**1,83**
SOMATOSTATINE 3 mg EUMEDICA, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**121,90**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
SOPHIDONE LP 4 mg, gélule	**Stupéfiant**	**0,74**
SOPHIDONE LP 8 mg, gélule	**Stupéfiant**	**1,41**
SOPHIDONE LP 24 mg, gélule	**Stupéfiant**	**3,67**
SORBITOL 5 g DELALANDE, pdr pr sol buv, sachet	**Hors liste**	**0,06**
SOTALOL 80 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,04**
Générique de SOTALEX 80 mg cpr.		
SPASFON 40 mg/4 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,24**
SPASFON, suppo	**Hors liste**	**0,18**
SPIRIVA 18 µg, pdr pr inhal en gélule + inhal HANDIHALER	**Liste I**	**0,16**
S'assurer que le malade dispose bien d'un inhalateur avant la dispensation des gélules.		
SPOTOF 1 g, sol buv, amp 10 mL	**Liste I**	**0,36**
Générique EXACYL 1 g sol buv.		
SPRAY-PAX, sol pr appli cutanée, flac	**Hors liste**	**4,85**
Prdoduit à utiliser selon le protocole «CONDUITE A TENIR DEVANT UN PATIENT PORTEUR DE POUX».		
SPREGAL, sol pr appli cutanée, flac 200 mL	**Hors liste**	**8,47**
Produit à utiliser selon le protocole «CONDUITE A TENIR DEVANT UN PATIENT PORTEUR DE GALE».		

STABLON 12.5 mg, cpr	**Liste I**	**0,22**
STAGID 700 mg, cpr	**Liste I**	**0,06**
STALEVO 50 mg/12.5 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,80**
STALEVO 75 mg/18.75 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,82**
STALEVO 100 mg/25 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,84**
STALEVO 125 mg/31.25 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,86**
STALEVO 150 mg/37.5 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,88**
STALEVO 200 mg/50 mg/200 mg, cpr	**Liste I**	**0,92**
STAMARIL, pdr et solv pr susp inj, flac & srg	**Hors liste**	**17,00**
STERDEX, pommade ophtalmique, unidose	**Liste I**	**0,09**
STEROGYL, sol buv, flac 20 mL	**Hors liste**	**1,20**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
STROMECTOL 3 mg, cpr	**Liste II**	**3,51**
SUFENTANIL 10 µg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,19**
SUFENTANIL 50 µg/10 mL MYLAN, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**0,98**
SUFENTANIL 250 ug/5 mL MYLAN, sol inj, amp	**Stupéfiant**	**1,07**
Presentation réservée à la préparation de poches pour PCA en soins palliatifs.		
SULFARLEM S 25 mg, cpr	**Hors liste**	**0,03**
SUPPLEMENT LAIT MATERNEL MILUMEL EOPROTINE BTE 200G 101571301	**Hors liste**	**20,90**
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, ad	**Hors liste**	**0,07**
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, enf	**Hors liste**	**0,07**
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, nrs	**Hors liste**	**0,07**
SUPRANE, liquide inhal par vapeur, flac 240 mL	**Liste I**	**76,00**

SUSTIVA 200 mg, gélule	**Liste I**	**3,19**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
SUSTIVA 600 mg, cpr	**Liste I**	**9,15**
Idem ligne précédente		
SUXAMETHONIUM 100 mg/2 mL AGUETTANT, inj	**Liste I**	**2,10**
Générique de CELOCURINE inj. Nouvelles recommandations de l'ANSM 18/07/2012: - Ne pas utiliser les lots de Suxaméthonium qui ont été conservés à température ambiante ou ont été congelés. - Seuls les lots conservés entre 2°C et 8°C (au réfrigérateur) doivent être utilisés. - Ne pas remettre en chaîne du froid des produits qui en sont sortis. - Vérifier et respecter strictement la date de péremption		
SYMBICORT TURBUHALER 200/6 µg/dose, pdr pr inhal	**Liste I**	**4,00**
SYMBICORT TURBUHALER 400/12 µg/dose, pdr pr inhal	**Liste I**	**4,00**
SYNACTHENE 0.25 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**1,28**
SYNAGIS 50 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj,	**Liste I**	**461,07**
SYNAGIS 100 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj,	**Liste I**	**765,63**
SYNTOCINON 5 UI/1 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**0,35**
TAHOR 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,00**
Equivalence entre les statines: 10 mg Atorvastatine = 5 mg Rosuvastatine = 20 mg Simvastatine = 40 mg Pravastatine = 40 mg Lovastatine = 80 mg Fluvastatine		
TAHOR 40 mg, cpr	**Liste I**	**0,00**
Idem ligne précédente		
TALC OFFICINAL, flacon 120 G	**Hors liste**	**1,54**

TAMIFLU 45 mg, gélule	**Liste I**	**1,31**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TAMIFLU 75 mg, gélule	**Liste I**	**1,93**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TAMOXIFENE 10 mg SANDOZ, cpr	**Liste I**	**0,08**
Générique de NOLVADEX 10 mg cp.		
TANGANIL 500 mg, cpr	**Hors liste**	**0,12**
TANGANIL 500 mg/5 mL, sol inj, amp	**Hors liste**	**0,36**
TARDYFERON B9, cpr	**Hors liste**	**0,06**
Forme galénique réservée à la prévention de la carence en Fer et en Acide folique au cours de la grossesse. Apport en fer: 50 mg/ cpr et acide folique: 0,35 mg/ cpr		
TARGOCID 200 mg/3.2 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**25,61**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TARGOCID 400 mg/3.2 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**46,28**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, flac 150 mL	**Liste II**	**3,13**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 2 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
TEGRETOL 200 mg, cpr	**Liste II**	**0,07**
TEINTURE DE BENJOIN, flac 30 mL	**Hors liste**	**0,00**
Flacon déconditionné et reconditionné en pharmacie pour faciliter l'usage en Néonatologie.		
TELEBRIX SODIUM 120 mg Iode/mL, sol inj, flac 250 mL + set	**Liste II**	**12,3**

TELEBRIX 350 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	**Liste II**	**7,50**
TELEBRIX GASTRO 300 mg Iode/mL, sol buv ou rect, flac 50 mL	**Liste II**	**8,50**
TELEBRIX HYSTERO 250 mg Iode/mL, sol inj, flac 20 mL	**Liste II**	**2,80**
TELEBRIX MEGLUMINE 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	**Liste II**	**6,70**
TELZIR 700 mg, cpr	**Liste I**	**5,90**
Procédure spécifique de validation en pharmacie : Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
TEMERIT 5 mg, cpr	**Liste I**	**0,29**
TEMESTA 1 mg, cpr	**Liste I**	**0,02**
TEMESTA 2.5 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
TEMGESIC 0.2 mg, cpr sublingual	**Liste I**	**0,39**
Dosage adapté à la prise en charge de la douleur. Pour le traitement substitutif des pharmacodépendances majeures aux opiacés voir Buprenorphine cpr 0.4, 2 et 8 mg.		
TEMGESIC 0.3 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**1,42**
TEMOZOLOMIDE 5 mg SUN, cpr	**Liste I**	**0,5**
Générique de TEMODAL 5 mg gélule. - Pour l'usage à l'hôpital : prescription, dispensation et validation d'administration sur le logiciel CHIMIO. - Pour l'usage en ville : médicament rétrocédable.		
TEMOZOLOMIDE 20 mg SUN, cpr	**Liste I**	**1,90**
Générique de TEMODAL 20 mg cpr. Idem ligne précédente		
TEMOZOLOMIDE 100 mg SUN, cpr	**Liste I**	**10,50**
Générique de TEMODAL 100 mg cpr. Idem ligne précédente		

TEMOZOLOMIDE 250 mg SUN, cpr	**Liste I**	**25,50**
Générique de TEMODAL 250 mg cpr. Idem ligne précédente		
TENORMINE 5 mg/10 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**2,00**
TERALITHE 250 mg, cpr	**Liste II**	**0,07**
TERBUTALINE 5 mg/2 mL ARROW, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,20**
Forme réservée aux patients adultes. En pédiatrie utiliser BRICANYL solution pour aérosol.		
TERCIAN 25 mg, cpr	**Liste I**	**0,12**
TERCIAN 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 30 mL	**Liste I**	**5,24**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
TERCIAN 50 mg/5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,53**
TETRACAINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	**Liste I**	**0,18**
THERALENE 4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL	**Liste II**	**1,16**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 2 semaines à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine.		
THIOCOLCHICOSIDE 4 mg EG LABO, cpr	**Liste I**	**0,07**
Générique de COLTRAMYL 4 mg cpr.		
THIOPENTAL 500mg Rotexmedica, inj	**Liste I**	**5,00**
Spécialité allemande, mise à disposition pour les hôpitaux français pour pallier à l'arrêt de commercialisation du Trapanal 500mg et du Penthotal 1 g. Voir doc liés.		
THIOPENTAL 1g Rotexmedica, inj	**Liste I**	**6,00**
Idem ligne précédente		
THIOPHENICOL 750 mg/5 mL, sol inj	**Liste I**	**4,04**
THYROGEN 0.9 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**371,45**

TIAPRIDAL 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,03**
TIAPRIDAL 100 mg/2 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**0,11**
TIBERAL 500 mg/3 mL, sol inj pr perf, amp	**Liste I**	**2,40**
TILDIEM 25 mg, pdr pr sol inj, IV	**Liste I**	**1,60**
TILDIEM 60 mg, cpr	**Liste I**	**0,69**
TIORFAN 10 mg, nour, pdr orale, sachet	**Liste I**	**0,42**
TISSUCOL KIT, pdr et solv pr colle, flac 1 mL	**Liste I**	**84**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique. Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité.		
TISSUCOL KIT, pdr et solv pr colle, flac 2 mL	**Liste I**	**145**
Idem ligne précédente		
TITANOREINE, crème, tube 40 g	**Hors liste**	**3,67**
TITANOREINE, suppo	**Hors liste**	**0,13**
TOBREX, collyre, flac 5 mL	**Liste I**	**1,04**
TOXICARB, susp buv, flac 250 mL	**Hors liste**	**6,90**
TRACLEER 62.5 mg, cpr	**Liste I**	**41,50**
Médicament rétrocédable : prescription hospitalière réservée aux spécialistes en pneumologie, cardiologie, médecine interne, rhumatologie, dermatologie.		
TRACLEER 125 mg, cpr	**Liste I**	**41,50**
Idem ligne précédente		
TRACTOCILE 6.75 mg/0.9 mL, sol inj, flac	**Liste I**	**28,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TRACTOCILE 37.5 mg/5 mL, sol à diluer perf, fl	**Liste I**	**90,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		
TRANDATE 100 mg/20 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**2,72**

TRANDATE 200 mg, cpr	**Liste I**	**0,16**
TRANXENE 5 mg, gélule	**Liste I**	**0,05**
TRANXENE 10 mg, gélule	**Liste I**	**0,07**
TRANXENE 50 mg/2.5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	**Liste I**	**0,82**
TRIDESONIT 0,05%, créme, tube 30 g	**Liste I**	**1,00**
TRILEPTAL 300 mg, cpr	**Liste II**	**0,36**
TRIMEBUTINE 100 mg ACTAVIS, cpr	**Liste II**	**0,03**
Générique de DEBRIDAT 100 mg cpr.		
TRIVASTAL LP 50 mg, cpr	**Liste II**	**0,13**
TRIZIVIR, cpr	**Liste I**	**9,94**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification en pharmacie de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
TRONOTHANE 1%, gel, tube 30 g	**Hors liste**	**2,92**
TRUVADA 200 mg/245 mg, cpr	**Liste I**	**15,76**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
TUBERTEST, sol inj, flac 1 mL	**Hors liste**	**7,46**
TYPHIM VI, sol inj, srg	**Hors liste**	**11,27**
TYSABRI 300 mg, sol à diluer pr perf, flac	**Liste I**	**1 800,00**
A prescrire via le logiciel Chimio. Dispensation de la dose adaptée au patient à partir de l'URC en pharmacie.		
ULTIVA 1 mg, pdr pr sol inj ou pr perf	**Stupéfiant**	**4,00**
ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule	**Hors liste**	**0,07**
ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	**Liste I**	**5,40**
ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 100 mL	**Liste I**	**10,80**

ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 150 mL	**Liste I**	**16,20**
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	**Liste I**	**6,40**
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 100 mL	**Liste I**	**12,80**
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 150 mL	**Liste I**	**19,15**
UMULINE NPH 100 UI/mL, susp inj, flac 10 mL	**Liste II**	**1,52**
UMULINE PROFIL 30, 100 UI/mL, inj, flac 10 mL	**Liste II**	**1,52**
UMULINE RAPIDE 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	**Liste II**	**1,52**
UN-ALFA 0,1 µg/gte, sol buv , flac 10 mL	**Liste I**	**6,27**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine entre +2 et +8°C.		
UN-ALFA 1 µg/0.5 mL, sol inj, amp	**Liste I**	**5,94**
URAPIDIL 50 mg/10 mL MYLAN, sol inj, amp	**Liste I**	**1,80**
Générique de EUPRESSYL 50mg/10ml inj.		
URBANYL 10 mg, cpr	**Liste I**	**0,05**
UROMITEXAN 400 mg, cpr	**Liste II**	**4,84**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		
UROMITEXAN 400 mg/4 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**1,68**
Idem ligne précédente		
UROMITEXAN 600 mg, cpr	**Liste II**	**7,24**
Idem ligne précédente		
UVESTEROL VIT A.D.E.C, sol buv, flac 20 mL	**Hors liste**	**0,53**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 1 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière. Modalités particulières d'administration à l'enfant (cf document ci joint).		

VACCIN MENINGOCOCCIQUE A + C, pdr et solv pr susp inj, flac & srg	**Hors liste**	**15,12**
VACCIN TETANIQUE PASTEUR, susp inj, srg 0.5 mL	**Hors liste**	**1,69**
VALACICLOVIR 500 mg BLUEFISH, cpr	**Liste I**	**1,92**
Générique de ZELITREX 500 mg cpr.		
VALIUM 1% ROCHE, sol buv en gouttes, flac 20 mL	**Liste I**	**1,40**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 3 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
VALIUM 5 mg ROCHE, cpr	**Liste I**	**0,02**
VALIUM 10 mg ROCHE, cpr	**Liste I**	**0,03**
VALIUM 10 mg/2 mL ROCHE, sol inj, amp	**Liste I**	**0,24**
VALPROATE DE SODIUM ARROW 200 mg/mL, sol buv, fl 40 mL	**Liste II**	**2,18**
Générique de DEPAKINE 200 mg/mL sol buv, fl 40 mL		
VAMINOLACT, sol pr perf, flac verre 100 mL	**Hors liste**	**8,12**
VANCOMYCINE 500 mg MYLAN, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**1,50**
VASELINE OFFICINALE COOPER, pommade, tube 20 g	**Hors liste**	**0,74**
VASELINE STERILISEE COOPER, pommade, tube 20 g	**Hors liste**	**1,29**
VAXIGRIP, susp inj, srg 0.5 mL	**Hors liste**	**3,30**
VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj	**Liste I**	**1 098,79**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie. Pour voie IV et SC.		
VENLAFAXINE LP 37.5 mg ARROW, gélule	**Liste I**	**0,29**
Générique de EFFEXOR LP 37.5 mg gel.		

VENTOLINE 1.25 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	**Liste I**	**0,14**
VFEND 200 mg, pdr pr sol pr perf	**Liste I**	**133,32**
Médicament onéreux facturé en sus des séjours. Prescription et dispensation nominative à partir de l'ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage».		
VIALEBEX 2 g/10 mL, nn et nour, sol pr perf, flac	**Liste I**	**9,20**
Albumine humaine: Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique. Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité.		
VIALEBEX 12,5 g/250 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**25,75**
Idem ligne précédente		
VIALEBEX 20 g/100 mL, sol pr perf, flac	**Liste I**	**39,80**
Idem ligne précédente		
VICTOZA 18 mg/3 mL, sol inj, stylo	**Liste I**	**47,35**
Dispositif réservé aux patients autonomes ou en cours d'éducation réalisant les injections eux-mêmes. Le stylo doit être identifié au nom du malade lors de la première utilisation.		
VIDEX 250 mg, gélule gastro-résistante	**Liste I**	**3,66**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
VIDEX 400 mg, gélule gastro-résistante	**Liste I**	**5,85**
Idem ligne précédente		
VINCRISTINE 2 mg/2 mL HOSPIRA, sol inj, flac	**Liste I**	**3,20**
A prescrire via le logiciel Chimio. Préparation de la dose adaptée au patient en URC en pharmacie.		

VIRAMUNE 200 mg, cpr	**Liste I**	**4,04**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
VIRAMUNE LP 400 mg, cpr	**Liste I**	**7,80**
Idem ligne précédente		
VIRAMUNE 50 mg/5 mL, susp buv, flac 240 mL	**Liste I**	**57,96**
Idem ligne précédente Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 6 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
VIREAD 245 mg, cpr	**Liste I**	**10,83**
Idem ligne précédente.		
VITABACT 0.173 mg, collyre, unidose 0.4 mL	**Hors liste**	**0,17**
VITALIPIDE, ad, émulsion inj pr perf, amp 10 mL	**Liste I**	**1,83**
VITALIPIDE, enf, émulsion inj pr perf, amp 10 mL	**Liste I**	**1,83**
VITAMINE A 25 000 UI DULCIS, pommade ophtalmique, tube 10 g	**Hors liste**	**0,93**
VITAMINE B1 B6 BAYER, cpr	**Hors liste**	**0,09**
VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL AGUETTANT, sol inj ou buv, amp	**Hors liste**	**0,17**
VITAMINE K1, 2 mg/0.2 mL ROCHE, nour, sol inj ou buv, amp	**Hors liste**	**0,83**
Ampoule dosée à 2 mg, utilisée pour la prévention de la maladie hemorragique du nouveau né (2 mg à la naissance puis 2 à 7 jours plus tard).		
VITAMINE K1, 10 mg/1 mL ROCHE, sol inj ou buv, amp	**Hors liste**	**0,79**
VITAMINE PP 100 mg/2 mL AGUETTANT, sol inj, amp	**Liste I**	**1,22**

VOGALENE 0.1%, sol buv, flac 150 mL	**Liste II**	**2,18**
Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve à l'abri de la lumière dans son flacon d'origine la durée du traitement.		
VOGALENE 5 mg, suppo	**Liste II**	**0,09**
Suppositoire sécable.		
VOGALENE 10 mg/1 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**0,21**
VOLTARENE 50 mg, cpr gastro-résistant	**Liste II**	**0,01**
VOLTARENE 75 mg/3 mL, sol inj, amp	**Liste II**	**0,30**
VOLTARENE LP 100 mg, cpr	**Liste II**	**0,06**
WILSTART, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	**Liste I**	**1 240,00**
Médicament Dérivé du Sang à prescrire et dispenser sur ordonnance spécifique «Médicament suivi dans le cadre du contrat de bon usage». Saisie de la traçabilité du lot au moment de la dispensation nominative, de l'administration et sur le bordereau de traçabilité. Médicament onéreux facturé en sus des séjours.		
X PREP, pdr orale, sachet	**Hors liste**	**1,67**
XEOMIN 100 U, pdr pr sol inj	**Liste I**	**144,07**
XYLOCAINE 2%, gel urétral, srg 10 g	**Liste II**	**2,08**
XYLOCAINE ADRENALINE 200 mg/20 mL, inj, flc	**Liste I**	**1,54**
XYLOCAINE ADRENALINE 400 mg/20 mL, inj, flc	**Liste I**	**1,54**
XYLOCAINE VISQUEUSE 2%, gel oral, tube 100 g	**Liste II**	**1,91**
XYLOCAINE 5% naphazoline, sol pr appli cutanée, flac 24 mL	**Liste II**	**3,30**
XYLOCARD 1 g/20 mL, sol inj, flac	**Liste II**	**8,10**
Forme de Xylocaine destinée à être administrée par voie IV.		
ZAMUDOL LP 100 mg, gélule	**Liste I**	**0,08**
Générique de Contramal/Tramadol/ Topalgic LP 100 mg gélule.		

ZECLAR 500 mg, cpr	**Liste I**	**0,30**
ZERIT 30 mg, gélule	**Liste I**	**3,02**
Procédure spécifique de validation en pharmacie: Vérification de la concordance entre la prescription et l'ordonnance de «vente au public».		
ZIAGEN 300 mg, cpr	**Liste I**	**4,64**
Idém ligne précédente.		
ZIAGEN 20 mg/mL, sol buv, flac 240 mL	**Liste I**	**65,07**
Idém ligne précédente. Conservation : après ouverture du flacon, la solution se conserve 2 mois sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
ZITHROMAX 250 mg, cpr	**Liste I**	**2,24**
ZOLPIDEM 10 mg ARROW, cpr	**Liste I**	**0,03**
Générique de STILNOX 10 mg cpr		
ZOPHREN 8 mg, lyophilisat oral	**Liste I**	**0,81**
ZOVIRAX 200 mg/5 mL, susp buv, flac 125 mL	**Liste I**	**20,90**
Conservation : après ouverture du flacon, la suspension se conserve 10 jours sans précautions particulières vis à vis de la température ou de la lumière.		
ZOVIRAX 3%, pommade ophtalmique, tube 4.5 g	**Liste I**	**4,61**
ZYLORIC 100 mg, cpr	**Liste I**	**0,03**
ZYMAD 2 00 000 UI, sol buv, amp 2 mL	**Liste II**	**0,29**
ZYVOXID 600 mg/300 mL, sol pr perf, poche	**Liste I**	**62,00**
Procédure spécifique de validation en pharmacie.		

Notes

Classification pharmaco-therapeutique

Table des matières

- classe A voies digestives et métabolisme 143
- classe B sang et organes hématopoïétiques 153
- classe C système cardiovasculaire 161
- classe D médicaments dermatologiques 168
- classe G appareil génito-urinaire et hormones sexuelles 173
- classe H hormones systémiques, hormones sexuelles exclues 175
- classe J antiinfectieux généraux, voie systémique 178
- classe L antinéoplasiques et immunomodulateurs 190
- classe M muscle et squelette 194
- classe N système nerveux 197
- classe P antiparasitaires, insecticides 212
- classe R système respiratoire 214
- classe S organes sensoriels 218
- classe V divers 222

Nom	DCI	Prix HT (€)
classe A voies digestives et métabolisme		
A01AB antiinfectieux pour traitement oral local		
BETADINE 10%, sol pr bain de bche, unidose 10 mL	divers	0,46
DAKTARIN 2%, gel buccal, tube 40 g	miconazole	3,81
FUNGIZONE 10%, susp buv, flac 40 mL	amphotericine b	3,90
LORAMYC 50 mg, cpr gingival	miconazole	4,00
PAROEX 0.12%, sol pr bain de bche, flac 100 mL	chlorhexidine	0,79
A01AD autres medicaments pour traitement oral locaL		
ARTISIAL, sol pr pulv buccale, flac 100 mL	divers	3,29
A02AB ANTIACIDES A BASE D'ALUMINIUM		
PHOSPHALUGEL, susp buv, sachet	aluminium phosphate	0,08
A02AX antiacides : autres associations		
GELOX, susp buv, sachet	antiacides : autres associations	0,04
A02BA antagonistes des recepteurs H2		
AZANTAC 150 mg, cpr	ranitidine	0,20
AZANTAC 50 mg/2 mL, sol inj, amp	ranitidine	0,30
CIMETIDINE 200 mg ARROW, cpr eff	cimetidine	0,11
CIMETIDINE 800 mg MYLAN, cpr	cimetidine	0,39
A02BB prostaglandines		
CYTOTEC 200 μg, cpr	misoprostol	0,20

A02BC inhibiteurs de la pompe a protons		
EUPANTOL 40 mg, pdr pr inj	pantoprazole	0,95
INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pr susp buv, sachet	esomeprazole	0,49
INEXIUM 20 mg, cpr gastro-résistant	esomeprazole	0,05
INEXIUM 40 mg, cpr gastro-résistant	esomeprazole	0,06
A02BX autres medicaments pour le traitement de l'ulcere peptique		
GAVISCON, nour, susp buv, flac 150 mL	alginique acide	1,18
GAVISCON, susp buv, sachet 10 mL	alginique acide	0,06
KEAL 1 g, susp buv, sachet	sucralfate	0,08
A03AA ANTICHOLINERGIQUES DE SYNTHESE : ESTERS AVEC GROUPEMENT AMINE TERTIAIRE		
DEBRIDAT 4.8 mg/mL, nour et enf, granulés pr susp buv, flac 125 mL	trimebutine	1,52
DEBRIDAT 50 mg/5 mL, sol inj, amp	trimebutine	0,34
DUSPATALIN 200 mg, gélule	mebeverine	0,06
TRIMEBUTINE 100 mg ACTAVIS, cpr	trimebutine	0,03
A03AX autres anticholinergiques de synthese		
PHLOROGLUCINOL 80 mg ARROW, cpr dispersible	phloroglucinol	0,04
SPASFON, suppo	phloroglucinol	0,18
SPASFON 40 mg/4 mL, sol inj, amp	phloroglucinol	0,24
A03BA alcaloides de la belladone : amines tertiaires		
ATROPINE SULFATE 0.25 mg/1 mL AGUETTANT, sol inj, amp	atropine	0,14
ATROPINE SULFATE 0.5 mg/1 mL AGUETTANT, sol inj, amp	atropine	0,14

A03BB alcaloides hemisynthetiques de la belladone : ammoniums quaternaires		
SCOBUREN 20 mg/1 mL, sol inj, amp	butylscopolamine	1,00
A03FA stimulants de la motricite intestinale		
DOMPERIDONE 1 mg/mL ARROW, susp buv, flac 200 mL	domperidone	1,82
DOMPERIDONE 10 mg ARROW, cpr	domperidone	0,02
METOCLOPRAMIDE 10 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	metoclopramide	0,08
PRIMPERAN 0.1%, ad, sol buv, fl 200 mL	metoclopramide	1,59
PRIMPERAN 10 mg, cpr	metoclopramide	0,05
A04AA antagonistes de la serotonine (5HT3)		
ONDANSETRON 4 mg/2 mL ACCORD, sol inj, amp	ondansetron	0,84
ZOPHREN 8 mg, lyophilisat oral	ondansetron	0,81
A04AD autres antiemetiques		
EMEND 125 mg, gélule	aprepitant	7,00
EMEND 80 mg, gélule	aprepitant	7,00
SCOPODERM TTS 1 mg/72 h, dispositif transdermique	scopolamine	3,65
VOGALENE 0.1%, sol buv, flac 150 mL	metopimazine	2,18
VOGALENE 10 mg/1 mL, sol inj, amp	metopimazine	0,21
VOGALENE 5 mg, suppo	metopimazine	0,09
A05AA acides biliaires		
CHOLURSO 250 mg, cpr	ursodeoxycholique acide	0,20
A06AA laxatifs lubrifiants		
LANSOYL FRAMBOISE, gel oral, 15 g	huile de paraffine	0,09

A06AB laxatifs stimulants		
DULCOLAX 10 mg, suppo	bisacodyl	0,45
DULCOLAX 5 mg, cpr	bisacodyl	0,46
PREPACOL, cpr et sol buv	bisacodyl	4,40
X PREP, pdr orale, sachet	glycosides de sene	1,67
A06AD laxatifs osmotiques		
COLOPEG, pdr pr sol buv, sachet	macrogol en association	0,55
DUPHALAC 10 g, sol buv, sachet 15 mL	lactulose	0,06
FLEET PHOSPHOSODA, sol buv, fl 45 mL	sels mineraux en association	2,00
MOVICOL, pdr pr sol buv, sachet	macrogol en association	0,05
A06AG lavements		
MICROLAX, bébé, gel rectal, unidose 3 mL	laurylsulfate, associations incluses	0,22
MICROLAX, gel rectal, unidose 5 mL	laurylsulfate, associations incluses	0,28
NORMACOL LAVEMENT, ad, sol rect, flac 130 mL	associations	1,11
NORMACOL LAVEMENT, enf, sol rect, flac 60 mL	associations	0,89
SORBITOL 5 g DELALANDE, pdr pr sol buv, sachet	sorbitol	0,06
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, ad	glycerol	0,07
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, enf	glycerol	0,07
SUPPOSITOIRE A LA GLYCERINE CRISTAL, nour	glycerol	0,07

A06AX autres laxatifs		
EDUCTYL, ad, suppo	medicaments produisant de l'anhydride carbonique	0,10
RELISTOR 12 mg/0.6 mL, sol inj, flac	autres laxatifs	22,00
A07AA antibiotiques		
MYCOSTATINE 100 000 UI/mL, susp buv, flac 24 mL	nystatine	0,99
A07BA preparations a base de charbon		
TOXICARB, susp buv, flac 250 mL	charbon medicinal	6,90
A07BC autres adsorbants intestinaux		
SMECTA 3 g, pdr pr susp buv, sachet	diosmectite	0,05
A07DA ralentisseurs de la motricite intestinale		
LOPERAMIDE 2 mg ARROW, gélule	loperamide	0,02
A07EA corticoides a usage local		
BETNESOL 5 mg, sol rect, poche 100 mL	betamethasone	0,15
ENTOCORT 3 mg, gélule	budesonide	0,72
A07EC acide aminosalicylique et analogues		
PENTASA 1 g, susp rect, flac 100 mL	mesalazine	0,00
PENTASA 500 mg, cpr	mesalazine	0,00
SALAZOPYRINE 500 mg, cpr gastro-résistant	sulfasalazine	0,11
A07FA microorganismes antidiarrheiques		
LACTEOL 340 mg, pdr pr susp buv, sachet	microorganismes produisant de l'acide lactique	0,15
ULTRA-LEVURE 50 mg, gélule	microorganismes produisant de l'acide lactique	0,07

sommaire

A07XA autres antidiarrheiques		
TIORFAN 10 mg, nour, pdr orale, sachet	racecadotril	0,42
A09AA preparations enzymatiques		
CREON 25 000 U, gélule	multienzymes (lipase, protease...)	0,03
A10AB insulines et analogues d'action rapide		
HUMALOG 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	insuline lispro	1,52
HUMALOG 100 UI/mL, sol inj, stylo 3 mL KWIKPEN	insuline lispro	0,28
INSULINE APIDRA 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR	insuline glulisine	0,60
NOVORAPID 100 UI/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline asparte	1,00
UMULINE RAPIDE 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	insuline humaine	1,52
A10AC insuline et analogues d'action intermediaire		
INSULATARD 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline humaine	2,00
INSULATARD 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL INNOLET	insuline humaine	2,00
UMULINE NPH 100 UI/mL, susp inj, flac 10 mL	insuline humaine	1,52
A10AD insulines et analogues d'action intermediaire et a debut d'action rapide		
HUMALOG MIX 25, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN	insuline lispro	0,64
HUMALOG MIX 50, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL KWIKPEN	insuline lispro	0,64

NOVOMIX 30, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline asparte	6,99
NOVOMIX 50, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline asparte	0,67
NOVOMIX 70, 100 UI/mL, susp inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline asparte	0,67
UMULINE PROFIL 30, 100 UI/mL, susp inj, flac 10 mL	insuline humaine	1,52
A10AE insulines et analogues d'action lente		
LANTUS 100 iu/mL, sol inj, stylo 3 mL SOLOSTAR	insuline glargine	8,00
LANTUS 100 UI/mL, sol inj, flac 10 mL	insuline glargine	30,00
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, cart 3 mL PENFILL	insuline detemir	4,00
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL FLEXPEN	insuline detemir	11,33
LEVEMIR 100 U/mL, sol inj, stylo 3 mL INNOLET	insuline detemir	4,00
A10BA biguanides		
METFORMINE ARROW 850 mg, cpr	metformine	0,04
METFORMINE ARROW 1000 mg, cpr	metformine	0,05
STAGID 700 mg, cpr	metformine	0,06
A10BB sulfamides, derives de l'uree		
GLIBENCLAMIDE SDZ 2,5 mg, cpr	glibenclamide	0,00
GLIBENCLAMIDE SDZ 5 mg, cpr	glibenclamide	0,02
GLICLAZIDE 30 mg SANDOZ, cpr à libération modifiée	gliclazide	0,01
GLIMEPIRIDE 2 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	glimepiride	0,17

A10BF inhibiteurs de l'alpha glucosidase		
GLUCOR 50 mg, cpr	acarbose	0,06
GLUCOR100 mg, cpr	acarbose	0,07
A10BH inhibiteurs de la dipeptidyl peptidase 4 (DPP-4)		
JANUVIA 100 mg, cpr	sitagliptine	0,60
A10BX autres antidiabetiques		
BYETTA 5 µg/20 µL, sol inj, stylo 1.2 mL	exenatide	22,13
REPAGLINIDE 0.5 mg ACTAVIS, cpr	repaglinide	0,04
REPAGLINIDE 1 mg ACTAVIS, cpr	repaglinide	0,06
VICTOZA 18 mg/3 mL, sol inj, stylo	liraglutide	47,35
A11AA polyvitamines avec elements mineraux		
ALVITYL, cpr	polyvitamines avec elements mineraux	0,10
A11AB polyvitamines, autres associations		
SOLUVIT, pdr pr sol inj	polyvitamines autre assoc	1,83
A11CC vitamine D et analogues		
DEDROGYL, sol buv en gouttes, fl 10 mL	calcifediol	6,18
STEROGYL, sol buv, flac 20 mL	ergocalciferol	1,20
UN-ALFA 0,1 µg/gte, sol buv , flac 10 mL	alfacalcidol	6,27
UN-ALFA 1 µg/0.5 mL, sol inj, amp	alfacalcidol	5,94
ZYMAD 100 000 UI, sol buv, amp 2 mL	cholecalciferol	0,29
A11DA vitamine B1, non associee		
BENERVA 500 mg/5 mL, sol inj, amp	thiamine (vit b1)	0,62
BEVITINE 100 mg/2 mL, sol inj, amp	thiamine (vit b1)	0,31
BEVITINE 250 mg, cpr	thiamine (vit b1)	0,08

A11DB vitamine B1 en association a la vitamine B6 et,ou a la vitamine B12		
VITAMINE B1 B6 BAYER, cpr	vitamine b1 en association a la vitamine b6 et,ou a la vitamine b12	0,09
A11GA acide ascorbique (VIT C), non associée		
LAROSCORBINE 1 g/5 mL, sol inj, amp	ascorbique acide (vit c)	0,38
A11HA autres preparations vitaminiques non associées		
BECILAN 250 mg/5 mL, sol inj, amp	pyridoxine (vit b6)	0,23
NICOBION 500 mg, cpr	nicotinamide	0,15
VITAMINE PP 100 mg/2 mL AGUETTANT, sol inj, amp	nicotinamide	1,22
A11JA associations de vitamines		
UVESTEROL VIT A.D.E.C, sol buv, fl 20 mL	associations de vitamines	0,53
VITALIPIDE, ad, émulsion inj pr perf, 10 mL	associations de vitamines	1,83
VITALIPIDE, enf, émulsion inj pr perf, 10 mL	associations de vitamines	1,83
A12AA derives calciques		
CALCIDIA 1.54 g, granulés pr susp buv, sachet	calcium carbonate	0,13
CALCIUM CHLORURE 1 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	calcium chlorure	0,15
OSTRAM 1.2 g, pdr pr susp buv, sachet	calcium phosphate	0,19
A12AX calcium en association avec vit d et/ou d'autres substances		
CACIT VITAMINE D3, 1 000 mg/880 UI, pdr pr susp buv, sachet	calcium en association avec vit d et/ou d'autres substances	0,21
A12BA derives potassiques		
DIFFU-K 600 mg, gélule	potassium chlorure	0,02

POTASSIUM CHLORURE 1 g/10 mL LAVOISIER, sol inj pr perf, amp PP	potassium chlorure	0,11
A12CA sodium		
SODIUM CHLORURE 1g, gélule	sodium chlorure	0,04
A12CC magnesium		
MAG 2, pdr pr sol buv, sachet	magnesium pidolate	0,04
A16AX divers medicaments des voies digestives et du metabolisme		
SULFARLEM S 25 mg, cpr	anethole trithione	0,03
A50ZZ99 nutrition enterale autre (3)		
DEXTRINE MALTOSE CALOREEN POUDRE 500 G	caloreen poudre 250 g	5,45

classe B sang et organes hématopoïétiques		
B01AA ANTIVITAMINES K		
COUMADINE 2 mg, cpr	warfarine	0,07
PREVISCAN 20 mg, cpr	fluindione	0,08
SINTROM 4 mg, cpr	acenocoumarol	0,06
B01AB groupe de l'heparine		
CALCIPARINE SC 5 000 UI/0.2 mL, sol inj, srg	heparine	1,15
CALCIPARINE SC 12 500 UI/0.5 mL, sol inj, amp	heparine	0,90
CALCIPARINE SC 20 000 UI/0.8 mL, sol inj, amp	heparine	1,21
HEPARINE SODIQUE sol pour rinçage de cathéter court 40 UI / 2 ml, amp	heparine	0,48
HEPARINE SODIQUE sol pour rinçage de cathéter ou chambre 500 UI/ 5 ml, amp	heparine sodique	0,72
HEPARINE SODIQUE 25 000 UI/5 mL PANPHARMA, sol inj, flac	heparine	1,67
LOVENOX 2 000 UI/0.2 mL, sol inj, srg	enoxaparine	0,95
LOVENOX 4 000 UI/0.4 mL, sol inj, srg	enoxaparine	0,94
LOVENOX 8 000 UI/0.8 mL, sol inj, srg	enoxaparine	1,46
LOVENOX 10 000 UI/1 mL, sol inj, srg	enoxaparine	1,55
ORGARAN 750 UI antiXa/0.6 mL, sol inj, amp	danaparoide	21,80
B01AC inhibiteurs de l'agregation plaquettaire, heparine exclue		
ASASANTINE LP 200 mg/25 mg, gélule	associations	0,10
EFIENT 10 mg, cpr	prasugrel	1,43

PLAVIX 75 mg, cpr	clopidogrel	0,10
B01AD enzymes		
ACTILYSE 2 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & amp	alteplase	57,00
ACTILYSE 20 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & flac	alteplase	278,00
ACTILYSE 50 mg, pdr et solv pr sol inj ou pr perf, flac & flac	alteplase	675,00
ACTOSOLV 100 000 UI, pdr pr sol inj	urokinase	58,13
METALYSE 10 000 U/10 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	tenecteplase	1 340,00
B01AX autres antithrombotiques		
ARIXTRA 2.5 mg/0.5 mL, sol inj, srg	fondaparinux	5,00
ARIXTRA 5 mg/0.4 mL, sol inj, srg	fondaparinux	1,60
ARIXTRA 7.5 mg/0.6 mL, sol inj, srg	fondaparinux	1,60
B02AA acides amines		
EXACYL 500 mg/5 mL, sol inj, amp	tranexamique acide	0,45
SPOTOF 1 g, sol buv, amp 10 mL	tranexamique acide	0,36
B02BA vitamine K		
VITAMINE K1, 2 mg/0,2 mL ROCHE, sol inj ou buv, amp	phytomenadione	0,83
VITAMINE K1, 10 mg/1 mL ROCHE, sol inj ou buv, amp	phytomenadione	0,83
B02BB fibrinogene		
CLOTTAFACT 1.5 g/100 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac	fibrinogene humain	733,00

B02BD facteurs de la coagulation sanguine		
KANOKAD 250 UI/10 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	facteurs de coagulation ix, ii, vii et x en association	85
KANOKAD 500 UI/20 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	facteurs de coagulation ix, ii, vii et x en association	170
NOVOSEVEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac	eptacog alfa (active)	640,00
REFACTO AF 500 UI/4 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	facteur viii de coagulation	390,00
TISSUCOL KIT, pdr et solv pr colle, flac & flac 1 mL	facteurs de la coagulation sanguine	84
TISSUCOL KIT, pdr et solv pr colle, flac & flac 2 mL	facteurs de la coagulation sanguine	160,00
WILSTART, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	facteur von willebrand et facteur viii de coagulation en association	1 240,00
B02BX autres hemostatiques systemiques		
DICYNONE 250 mg/2 mL, sol inj, amp	etamsylate	0,14
DICYNONE 500 mg, cpr	etamsylate	0,09
B03AA fer bivalent, preparations orales		
FER AP-HP 5 mg, gélule	fer sulfate	0,94
FUMAFER 66 mg, cpr	fumarate ferreux	0,04
B03AB fer trivalent, preparations orales		
FERROSTRANE 0.68%, sirop, flac 125 mL	edetate de fer sodique	1,38
B03AC fer trivalent, preparations parenterales		
FER 100 mg/5 mL SANDOZ, sol à diluer pr perf, amp	oxyde de fer sucre	2,7

FERINJECT 100 mg/2 mL, sol inj ou pr perf, flac	complexes oxyde ferrique polymaltose	20,00
FERINJECT 500 mg/10 mL, sol inj ou pr perf, flac	complexes oxyde ferrique polymaltose	77,50
B03AD fer en association avec l'acide folique		
TARDYFERON B9, cpr	sulfate ferreux	0,06
B03BA vitamine B12 (cyanocobalamine et derives)		
VITAMINE B12, 1 000 µg/2 mL AGUETTANT, sol inj ou buv, amp	cyanocobalamine	0,17
B03BB acide folique et derives		
ACIDE FOLIQUE 5 mg CCD, cpr	folique acide	0,05
B03XA autres preparations antianemiques		
BINOCRIT 10 000 UI/1 mL, sol inj, srg	erythropoietine	0,00
BINOCRIT 30 000 UI/0.75 mL, sol inj, srg	erythropoietine	69,00
EPREX 2 000 UI/0.5 mL, sol inj, srg	erythropoietine	5,31
EPREX 3 000 UI/0.3 mL, sol inj, srg	erythropoietine	7,96
EPREX 4 000 UI/0.4 mL, sol inj, srg	erythropoietine	10,61
EPREX 5 000 UI/0.5 mL, sol inj, srg	erythropoietine	18,43
NEORECORMON 2000 UI/0.3 mL, sol inj, srg	erythropoietine	17,64
B05AA substituts du sang et fractions proteiques plasmatiques		
GELOFUSINE 4%, sol inj pr perf, poche 500 mL ECOBAG	gelatines	4,60
RESTORVOL, sol pr perf, poche 500 mL	hydroxyethylamidon	7,6
VIALEBEX 2 g/10 mL, nn et nour, sol pr perf, flac	albumine	9,20

VIALEBEX 12.5 g/250 mL, sol pr perf, fl	albumine	25,75
VIALEBEX 20 g/100 mL, sol pr perf, fl	albumine	39,80
B05BA solutions pour nutrition parenterale		
GLUCOSE 10% LAVOISIER, amp 10 mL	hydrates de carbone	0,22
GLUCOSE 10%, poche 1 L MACOFLEX N	hydrates de carbone	1,15
GLUCOSE 10%, poche 500 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,85
GLUCOSE 2.5%, poche 1 L MACOFLEX	hydrates de carbone	1,00
GLUCOSE 2.5%, poche 500 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,76
GLUCOSE 30% LAVOISIER, amp 10 mL	hydrates de carbone	0,62
GLUCOSE 30% LAVOISIER, amp 20 mL	hydrates de carbone	0,23
GLUCOSE 30%, poche 500 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	1,35
GLUCOSE 5% LAVOISIER, amp 10 mL	hydrates de carbone	0,20
GLUCOSE 5%, poche 1 L MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,85
GLUCOSE 5%, poche 100 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,64
GLUCOSE 5%, poche 250 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,74
GLUCOSE 5%, poche 50 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,64
GLUCOSE 5%, poche 500 mL MACOFLEX N	hydrates de carbone	0,75
GLUCOSE 50% B BRAUN, flac 500 mL	hydrates de carbone	1,30
INTRALIPIDE 20%, émulsion pr perf, poche 100 mL EXCEL	emulsions lipidiques	11,60
NP100 AP-HP, prématuré, sol pr perf, flac 500 mL	solutions pour nutrition parenterale/melanges	24,68

OLIMEL N7E, émulsion pr perf, poche tri-comp 1.5 L	solutions pour nutrition parenterale/melanges	33,66
OLIMEL N7E, émulsion pr perf, poche tri-comp 2 L	solutions pour nutrition parenterale/melanges	42,84
PEDIAVEN NOUVEAU-NE 1 AP-HP, sol pr perf, poche bi-comp 250 mL BIOFINE	solutions pour nutrition parenterale/melanges	56,83
PEDIAVEN NOUVEAU-NE 2 AP-HP, sol pr perf, poche bi-comp 250 mL BIOFINE	solutions pour nutrition parenterale/melanges	56,83
PERIOLIMEL N4E, émulsion pr perf, poche tri-comp 1.5 L	solutions pour nutrition parenterale/melanges	21,53
PERIOLIMEL N4E, émulsion pr perf, poche tri-comp 2 L	solutions pour nutrition parenterale/melanges	27,94
SMOFLIPIDE 20%, émulsion pr perf, flac verre 100 mL	emulsions lipidiques	9,20
VAMINOLACT, sol pr perf, flac 100 mL	acides amines	8,12
B05BB solutions modifiant le bilan electrolytique		
BIONOLYTE G5, poche ss PVC 500 mL	electrolytes avec hydrates de carbone	0,76
BIONOLYTE G5, poche ss PVC 1 L	electrolytes avec hydrates de carbone	0,90
CALCIUM GLUCONATE 1 g/10 mL, sol inj, amp MINI-PLASCO	electrolytes	0,44
COMPENSAL 15G10, sol inj pr perf, flac verre 250 mL	electrolytes avec hydrates de carbone	0,90
PLASMALYTE 4G5, sol inj, poche 500 mL VIAFLO	electrolytes avec hydrates de carbone	0,90
POLYIONIQUE G5, poche 250 mL MACOFLEX N	electrolytes avec hydrates de carbone	0,95
RINGER LACTATE, poche 1 L MACOFLEX N	electrolytes	1,15

RINGER LACTATE, poche 500 mL MACOFLEX N	electrolytes	0,81
B05BC solutions produisant une diurese osmotique		
MANNITOL 20%, poche 500 mL MACOFLEX	mannitol	1,03
B05DA solutions isotoniques		
DPCA 2K POCHE 2000 ML	solutions isotoniques	7,93
B05X additifs pour solutions intraveineuses		
PHOCYTAN 0.66 mmol/mL, sol à diluer pr perf, amp PP 10 mL	additifs pour solutions intraveineuses	3,10
B05XA solutions d'electrolytes		
MAGNESIUM CHLORURE 1 g/10 mL LAVOISIER, sol inj, amp	magnesium chlorure	0,15
MAGNESIUM SULFATE 1.5 g/10 mL PROAMP, sol inj, amp	magnesium sulfate	0,16
NONAN, sol à diluer pr perf, flac 40 mL	associations d'electrolytes	1,16
OLIGO ELEMENTS PREMATURES, sol inj,amp 1mL	oligoelements	0,87
PHOSPHATE DIPOTASSIQUE 1.742 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	potassium phosphate, associations avec d'autres sels de potassium incluses	0,40
SODIUM BICARBONATE 0.14 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	sodium bicarbonate	0,30
SODIUM BICARBONATE 0.42 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	sodium bicarbonate	0,35
SODIUM BICARBONATE 0.84 g/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	sodium bicarbonate	0,50

SODIUM BICARBONATE 1.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	sodium bicarbonate	2,00
SODIUM BICARBONATE 1.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 500 mL	sodium bicarbonate	1,45
SODIUM BICARBONATE 4.2% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	sodium bicarbonate	1,37
SODIUM BICARBONATE 8.4% B BRAUN, sol pr perf, flac verre 250 mL	sodium bicarbonate	1,32
SODIUM CHLORURE 0.9% LAVOISIER, sol inj, amp 10 mL	sodium chlorure	0,10
SODIUM CHLORURE 0.9% LAVOISIER, sol inj, amp 20 mL	sodium chlorure	0,12
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 1 L MACOFLEX N	sodium chlorure	0,83
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 100 mL MACOFLEX N	sodium chlorure	0,64
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 250 mL MACOFLEX N	sodium chlorure	0,64
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 50 mL MACOFLEX N	sodium chlorure	0,64
SODIUM CHLORURE 0.9%, sol pr perf, poche 500 mL MACOFLEX N	sodium chlorure	0,65
SODIUM CHLORURE 1 g/10 mL, sol à diluer inj, amp PP MINIFLEX	sodium chlorure	0,10
SODIUM CHLORURE 1.17 g/20 mL, sol à diluer pr perf, amp PROAMP	sodium chlorure	0,12
SODIUM CHLORURE 4 g/20 mL, sol à diluer inj, amp PP MINIFLEX	sodium chlorure	0,12

classe C système cardiovasculaire		
C01AA glucosides de la digitale		
DIGOXINE 0.25 mg NATIVELLE, cpr	digoxine	0,05
DIGOXINE 0.5 mg/2 mL NATIVELLE, ad, sol inj, amp	digoxine	0,37
HEMIGOXINE 0.125 mg NATIVELLE, cpr	digoxine	0,05
C01BB antiarythmiques, classe IB		
XYLOCARD 1 g/20 mL, sol inj, flac	lidocaine	8,10
C01BC antiarythmiques, classe IC		
FLECAINE 150 mg/15 mL, sol inj, amp	flecainide	4,02
FLECAINIDE EG 100 mg, cpr	flecainide	0,13
RYTHMOL 300 mg, cpr	propafenone	0,25
C01BD antiarythmiques, classe III		
AMIODARONE 150 mg/3 mL AGUETTANT, sol inj, amp	amiodarone	1,21
CORDARONE 200 mg, cpr	amiodarone	0,05
C01CA adrenergiques et dopaminergiques		
ADRENALINE 1 mg/1 mL RENAUDIN, sol inj, amp	epinephrine	0,30
ADRENALINE 5 mg/5 mL RENAUDIN, sol inj, amp	epinephrine	0,60
DOBUTAMINE 250 mg/20 mL PANPHARMA, sol à diluer pr perf, flac	dobutamine	0,70
DOPAMINE 200 mg/5 mL MYLAN, sol pr perf, amp	dopamine	0,35
EFFORTIL 5 mg, cpr	etilefrine	0,06

EPHEDRINE 30 mg/10 mL AGUETTANT, sol inj, srg	ephedrine	3,40
EPHEDRINE 30 mg/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	ephedrine	0,75
ETILEFRINE 10 mg/1 mL SERB, sol inj	etilefrine	4,96
GUTRON 2.5 mg, cpr	midodrine	0,76
ISUPREL 0.2 mg/1 mL, sol inj, amp	isoprenaline	0,82
NORADRENALINE 16 mg/8 mL ss sulfites AGUETTANT, sol à diluer pr perf, amp	norepinephrine	6,50
NORADRENALINE 8 mg/4 mL ss conserv RENAUDIN, sol à diluer pr perf, amp	norepinephrine	2,90
PHENYLEPHRINE RENAUDIN 500 µg/5 mL, sol inj, amp	phenylephrine	6,00
PITRESSIN INJ 0.4 MG	arginine-vasopressine	50,43
C01DA derives nitres		
DISCOTRINE 10 mg/24 h, dispositif transdermique	trinitrine	0,00
DISCOTRINE 5 mg/24 h, dispositif transdermique	trinitrine	0,00
MONICOR LP 20 mg, gélule	isosorbide mononitrate	0,07
NATISPRAY 0.3 mg/dose, sol pr pulv buccale, flac 18 mL	trinitrine	4,10
NITRONAL 5 mg/5 mL, sol pr perf, amp	trinitrine	3,81
RISORDAN 10 mg/10 mL, sol inj, amp	isosorbide dinitrate	0,45
C01DX autres vasodilatateurs en cardiologie		
CORVASAL 2 mg, cpr	molsidomine	0,05
IKOREL 10 mg, cpr	nicorandil	0,05

C01EA prostaglandines		
PROSTINE VR 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	alprostadil	100,00
C01EB autres medicaments en cardiologie		
KRENOSIN 6 mg/2 mL, sol inj, flc	adenosine	11,91
PEDEA 10 mg/2 mL, sol inj, amp	ibuprofene	101,25
PROCORALAN 5 mg, cpr	ivabradine	0,72
C02AB methyldopa		
ALDOMET 250 mg, cpr	methyldopa (racemique)	0,04
C02AC agonistes des recepteurs a l'imidazoline		
CATAPRESSAN 0.15 mg, cpr	clonidine	0,10
CATAPRESSAN 0.15 mg/1 mL, sol inj, amp	clonidine	0,42
HYPERIUM 1 mg, cpr	rilmenidine	0,01
C02CA alpha-bloquants		
EUPRESSYL 30 mg, gélule	urapidil	0,16
URAPIDIL MYLAN 50 mg/10 mL, sol inj pr perf, amp	urapidil	1,80
C02KX autres antihypertenseurs		
TRACLEER 62,5 mg, cpr	bosentan	41,50
TRACLEER 125 mg, cpr	bosentan	41,50
C03AA thiazidiques non associés		
ESIDREX 25 mg, cpr	hydrochlorothiazide	0,06
C03BA sulfamides non associés		
FLUDEX LP 1.5 mg, cpr	indapamide	0,01
C03CA sulfamides non associés		
BURINEX 1 mg, cpr	bumetanide	0,11

FUROSEMIDE 20 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj,	furosemide	0,18
FUROSEMIDE 250 mg/25 mL RENAUDIN, sol inj, amp	furosemide	0,40
LASILIX FAIBLE 20 mg, cpr	furosemide	0,02
LASILIX SPECIAL 500 mg, cpr	furosemide	0,80
LASILIX 10 mg/mL, sol buv, flac 60 mL	furosemide	7,58
LASILIX 40 mg, cpr	furosemide	0,03
C03DA antagonistes de l'aldosterone		
ALDACTONE 25 mg, cpr	spironolactone	0,06
ALDACTONE 75 mg, cpr	spironolactone	0,08
SOLUDACTONE 100 mg/2 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	canrenoate de potassium	1,66
C03EA diuretiques low-ceiling et epargneurs potassiques		
ALDACTAZINE, cpr	altizide et epargneurs potassiques	0,06
C04AX autres vasodilatateurs peripheriques		
NAFTIDROFURYL EG 200 mg, gélule	naftidrofuryl	0,00
C05AA medicaments contenant des corticoides		
DELIPROCT, suppo	prednisolone	0,46
C05AX autres antihemorroidaires a usage topique		
TITANOREINE, crème, tube 40 g	preparations a base de zinc	3,67
TITANOREINE, suppo	preparations a base de zinc	0,13
C05BA heparines ou heparinoides a usage topique		
HEMOCLAR 0.5%, crème, tube 30 g	pentosane polyester sulfurique	3,00

C05CA bioflavonoides		
DAFLON 500 mg, cpr	diosmine en association	0,05
C07AA bétabloquants, non selectifs		
AVLOCARDYL LP 160 mg, gélule	propranolol	0,23
CORGARD 80 mg, cpr	nadolol	0,15
KARNODYL 5 mg/5 mL, sol inj, amp	propranolol	0,80
PROPRANOLOL 40 mg EG, cpr	propranolol	0,02
SOTALOL 80 mg ARROW, cpr	sotalol	0,04
C07AB bétabloquants, selectifs		
ATENOLOL 100 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	atenolol	0,03
ATENOLOL 50 mg ACCORD HEALTHCARE, cpr	atenolol	0,03
BISOCE 1.25 mg, cpr	bisoprolol	0,07
BISOPROLOL 10 mg ARROW, cpr	bisoprolol	0,07
BREVIBLOC 100 mg/10 mL, sol inj, flac	esmolol	6,85
CELIPROLOL EG 200 mg, cpr	celiprolol	0,06
LOPRESSOR LP 200 mg, cpr	metoprolol	0,10
METOPROLOL 100 mg SANDOZ, cpr	metoprolol	0,11
SECTRAL 200 mg, cpr	acebutolol	0,07
TEMERIT 5 mg, cpr	nebivolol	0,29
TENORMINE 5 mg/10 mL, sol inj, amp	atenolol	2,00
C07AG alpha et bétabloquants		
KREDEX 6.25 mg, cpr	carvedilol	0,20
TRANDATE 100 mg/20 mL, sol inj, amp	labetalol	2,72
TRANDATE 200 mg, cpr	labetalol	0,16

C08CA derives de la dihydropyridine		
ADALATE 10 mg, caps	nifedipine	0,03
AMLODIPINE ARROW 5 mg, gélule	amlodipine	0,03
CHRONADALATE LP 30 mg, cpr	nifedipine	0,09
LOXEN LP 50 mg, gélule	nicardipine	0,16
LOXEN 20 mg, cpr	nicardipine	0,11
NICARDIPINE 10 mg/10 mL ARROW, sol inj, amp	nicardipine	0,58
NIMOTOP 10 mg/50 mL, sol inj pr perf, flac	nimodipine	17,53
NIMOTOP 30 mg, cpr	nimodipine	0,40
C08DA derives de la phenylalkylamine		
ISOPTINE 120 mg, gélule	verapamil	0,03
ISOPTINE 40 mg, cpr	verapamil	0,01
ISOPTINE 5 mg/2 mL, sol inj, amp	verapamil	0,30
C08DB derives de la benzothiazepine		
MONO TILDIEM LP 300 mg, gélule	diltiazem	0,00
TILDIEM 25 mg, pdr pr sol inj, IV	diltiazem	1,60
TILDIEM 60 mg, cpr	diltiazem	0,69
C09AA inhibiteur de l'enzyme de conversion (iec) non associé		
CAPTOPRIL 25 mg EG, cpr	captopril	0,11
ENALAPRIL EG 5 mg, cpr	enalapril	0,03
ENALAPRIL EG 20 mg, cpr	enalapril	0,03
PERINDOPRIL 2 mg ARROW, cpr	perindopril	0,06
PERINDOPRIL 4 mg ARROW, cpr	perindopril	0,09
RAMIPRIL ACTAVIS 1.25 mg, cpr	ramipril	0,03

RAMIPRIL ACTAVIS 2.5 mg, cpr	ramipril	0,03
RAMIPRIL ACTAVIS 5 mg, cpr	ramipril	0,04
C09BA inhibiteurs de l'enzyme de conversion (iec) et diuretiques		
PERINDOPRIL/INDAPAMIDE SANDOZ 2.5 mg/0.625 mg, cpr	perindopril et diuretiques	0,05
C09CA antagonistes de l'angiotensine ii non associés		
APROVEL 75 mg, cpr dose unitaire	irbesartan	0,00
APROVEL 150 mg, cpr dose unitaire	irbesartan	0,00
C10AA inhibiteurs de l'hmg-coa reductase		
TAHOR 10 mg, cpr	atorvastatine	0,00
TAHOR 40 mg, cpr	atorvastatine	0,00
C10AB fibrates		
LIPANTHYL MICRONISE 200 mg, gélule	fenofibrate	0,05
LIPANTHYL MICRONISE 67 mg, gélule	fenofibrate	0,02
C10AC sequestrants d'acides biliaires		
QUESTRAN 4 g, pdr orale, sachet	colestyramine	0,29

classe D médicaments dermatologiques		
D01AC derivés de l'imidazole		
ECONAZOLE 1% ARROW, crème, 30 g	econazole	0,70
ECONAZOLE 1% ARROW, émulsion pr appli cutanée, flac 30 g	econazole	0,90
ECONAZOLE 1% ARROW, pdr pr appli cutanée, flac 30 g	econazole	1,00
KETOCONAZOLE 2% ARROW, gel, sch 6 g	ketoconazole	1,18
KETODERM 2%, crème, tube 15 g	ketoconazole	1,19
D02AB médicaments a base de zinc		
ALOPLASTINE, pâte, tube 90 g	medicaments a base de zinc	1,15
D02AC paraffine et produits gras		
CERAT DE GALIEN , tube 50 mL	paraffine et produits gras	3,65
DEXERYL, crème, tube 250 g	paraffine et produits gras	1,65
VASELINE OFFICINALE COOPER, pommade, tube 20 g	paraffine et produits gras	0,74
VASELINE STERILISEE COOPER, pommade, tube 20 g	paraffine et produits gras	1,29
D02AX autres emollients et protecteurs		
BIAFINE, émulsion pr appli cutanée, tube 93 g	autres emollients et protecteurs	1,52
BIOGAZE, compresse	autres emollients et protecteurs	5,10
HEC, pommade pr appli cutanée et nasale, tube 25 g	autres emollients et protecteurs	1,44
TEINTURE DE BENJOIN, flac 30 mL	(sans)	0,00

D03AA preparations a base d'huile de foie de morue		
MITOSYL IRRITATIONS, pommade, tube 65 g	preparations a base d'huile de foie de morue	1,20
D03AX autres cicatrisants		
BEPANTHEN 5%, pommade, tube 30 g	dexpanthenol	0,81
D03BA enzymes proteolytiques		
ELASE, pommade, tube 20 g	fibrinolysine et desoxyribonuclease	3,09
D04AB anesthesiques a usage topique		
TRONOTHANE 1%, gel, tube 30 g	pramocaine	2,92
D06AA tetracycline et derivés		
AUREOMYCINE 3% EVANS, pommade, tube 15 g	chlortetracycline	0,69
D06AX autres antibiotiques a usage topique		
FUSIDATE DE SODIUM 2% PIERRE FABRE, pommade, tube 15 g	fusidique acide	2,31
D06BA sulfamides		
FLAMMAZINE 1%, crème, tube 50 g	sulfadiazine argentique	1,80
D06BB antiviraux		
ACICLOVIR 5% RPG, crème, 10 g	aciclovir	0,51
D06BX autres		
ROZEX 0,75%, émul pr appli cut, t 30 g	metronidazole	4,83
D07AB corticoides d'activité moderée (groupe II)		
TRIDESONIT 0.05%, crème, tube 30 g	desonide	1,00
D07AC corticoides d'activité forte (groupe III)		
LOCATOP 0,1%, crème, tube 30 g	desonide	1,73

D07AD costicosteroides d'activité trés forte (groupe IV)		
CLARELUX 500 µg/g, crème, tube 10 g	clobetasol	1,34
D08AC biguanides et amidines		
BISEPTINE, sol pr appli cutanée, fl 40 mL	chlorhexidine en association	0,43
CHLORAPREP COLORE, sol pr appl cut	chlorhexidine en association	3,25
CHLORHEXIDINE ALCOOLIQUE avec COLORANT 0.5% GIFRER, flac 125 mL	chlorhexidine	1,41
CHLORHEXIDINE ALCOOLIQUE 0.5% INCOLORE GILBERT, flac 125 mL	chlorhexidine	1,38
CHLORHEXIDINE AQUEUSE COLOREE 0.05% GILBERT, unidose 20 mL	chlorhexidine	0,08
CHLORHEXIDINE AQUEUSE STERILE 0.2% GILBERT, sol pr appli cutanée, unidose 100 mL	chlorhexidine	0,30
HEXOMEDINE 0.1%, sol pr appli cutanée, flac 75 mL	hexamidine	1,93
HIBISCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	chlorhexidine	1,45
HIBISCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	chlorhexidine	3,93
MERCRYL, sol moussante pr appli cutanée, flac 300 mL	chlorhexidine en association	1,49
D08AG derivés iodes		
BETADINE ALCOOLIQUE 5%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	povidone iodee	1,36
BETADINE ALCOOLIQUE 5%, sol pr appli cutanée, unidose 10 mL	povidone iodee	0,41

BETADINE DERMIQUE 10%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	povidone iodee	0,65
BETADINE DERMIQUE 10%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	povidone iodee	2,10
BETADINE SCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	povidone iodee	0,67
BETADINE SCRUB 4%, sol pr appli cutanée, flac 500 mL	povidone iodee	3,00
BETADINE 10%, gel, tube 30 g	povidone iodee	0,81
D08AH derivés de la quinoleine		
DERMACIDE, sol moussante pr appli cutanée, flac 250 mL	oxyquinoline	2,96
D08AJ ammoniums quaternaires		
CETAVLON, crème, tube 80 g	cetrimide	1,65
D08AL derivés argentiques		
NITRATE D' ARGENT SALVA, crayon	argent nitrate	1,89
D08AX autres antiseptiques et desinfectants		
ALCOOL ETHYL COOPER 60% V/V BLEU, flac 125 mL	ethanol	0,84
ALCOOL MODIFIE COOPER 70 ° flac 250 mL	ethanol	0,64
DAKIN STABILISE COOPER, flc 250 mL	sodium hypochlorite	0,95
EAU OXYGENEE 10 volumes, GILBERT, sol pr appli cutanée, unidose 10 mL	hydrogene peroxyde	0,08
EAU OXYGENEE 10 volumes, COOPER, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	hydrogene peroxyde	0,96
EOSINE AQUEUSE 2% GIFRER, unidose 2 mL	eosine	0,06

D09AA pansements avec antiinfectieux		
BETADINE TULLE 10%, compresse	povidone iodee	2,60
F51Z cicatrisation et protection des plaies autre		
ERCEFILM aérosol, flac 150 mL 05100	polymethacrylate d'ethony ethyle	7,10

classe G appareil génito-urinaire et hormones sexuelles		
G01AA antibiotiques		
POLYGYNAX, caps vaginale	nystatine en association	0,34
G01AC derivés de la quinoleine		
COLPOSEPTINE, cpr vaginal	chlorquinaldol	0,15
G01AD acides organiques		
ACIDE ACETIQUE 5 %, solution, 100 mL	acide acetique	2,06
ACIDE LACTIQUE B BRAUN, sol pr irrig, flac verre 500 mL	lactique acide	2,87
G01AF derivés imidazoles		
ECONAZOLE LP 150 mg ARROW, ovule	econazole	3,04
FLAGYL 500 mg, ovule	metronidazole	0,20
G01AX autres antiinfectieux et antiseptiques		
BETADINE 10%, sol vaginale, flac 125 mL	povidone iodee	0,59
BETADINE 10%, sol vaginale, flac 500 mL	povidone iodee	4,36
BETADINE 250 mg, ovule	povidone iodee	0,27
G02AB alcaloides de l'ergot		
METHERGIN 0.2 mg/1 mL, sol inj, amp	methylergometrine	0,39
G02AD prostaglandines		
NALADOR 500 μg, lyophilisat pr sol inj	sulprostone	29,00
PREPIDIL INTRACERVICAL 0.5 mg, gel, srg 2.5 mL	dinoprostone	33,00
PROPESS 10 mg, dispositif vaginal	dinoprostone	80,51
PROSTINE E2, 2 mg, gel vaginal, srg	dinoprostone	60,98
G02CA sympathomimetiques, inhibiteurs du travail		
SALBUMOL 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	sympathomimetiques, inhibiteurs du travail	0,26

sommaire

G02CB inhibiteurs de la prolactine		
NORPROLAC 25 µg & 50 µg, cpr	quinagolide	0,85
NORPROLAC 75 µg, cpr	quinagolide	0,80
PARLODEL 2.5 mg, inhib de la lactation, cpr	bromocriptine	0,14
G02CX autres medicaments gynecologiques		
TRACTOCILE 37.5 mg/5 mL, sol inj, flac	atosiban	90,00
TRACTOCILE 6.75 mg/0.9 mL, sol inj, flac	atosiban	28,00
G03AD contraceptifs d'urgence		
NORLEVO 1,5 mg, cpr	levonorgestrel	4,14
G03DA derivés pregnene 4		
DEPO-PROVERA 150 mg/3 mL, susp inj	medroxyprogesterone	2,22
G03DB derivés pregnadiene		
DUPHASTON 10 mg, cpr	dydrogesterone	0,25
G03HA antiandrogenes non associés		
ANDROCUR 50 mg, cpr	cyproterone	0,10
G03XB antiprogestatifs		
MIFEGYNE 200 mg, cpr	mifepristone	20,00
G04BD antispasmodiques urinaires		
DRIPTANE 5 mg, cpr	oxybutynine	0,02
G04CA alpha-bloquants		
ALFUZOSINE RPG LP 10 mg, cpr	alfuzosine	0,05
G04CB inhibiteurs de l'alpha-5-testosterone reductase		
FINASTERIDE 5 mg ACCORD, cpr	finasteride	0,08
G04CX autres médicaments utilises dans l'hypertrophie benigne de la prostate		
PERMIXON 160 mg, gélule	sabalis serrulatae fructus	0,36

classe H hormones systémiques, hormones sexuelles exclues		
H01AA ACTH		
SYNACTHENE 0.25 mg/1 mL, sol inj, amp	tetracosactide	1,28
H01BA vasopressine et analogues		
GLYPRESSINE 1 mg/5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	terlipressine	41,60
MINIRIN 0.1 mg/mL, sol endonasale, flac 2.5 mL	desmopressine	15,80
MINIRIN 4 µg/1 mL, sol inj, amp	desmopressine	8,00
H01BB oxytocine et derivés		
PABAL 100 µg/ 1 mL, sol inj, amp	carbetocine	21,58
SYNTOCINON 5 UI/1 mL, sol inj, amp	oxytocine	0,35
H01CB somatostatine et analogues		
OCTREOTIDE 100 µg/1 mL HOSPIRA, sol inj, flac	octreotide	11,36
SOMATOSTATINE 3 mg EUMEDICA, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	somatostatine	121,90
H02AA mineralocorticoides		
FLUCORTAC 50 µg, cpr	fludrocortisone	2,50
H02AB glucocorticoides		
ALTIM 3.75 mg/1.5 mL, susp inj, srg	cortivazol	3,85
BETAMETHASONE 0.05% ARROW, sol buv en gouttes, flac 30 mL	betamethasone	3,47
CELESTENE CHRONODOSE 5,7 mg/mL, susp inj, amp 1 mL	betamethasone	1,69
CELESTENE 4 mg/1 mL, sol inj, amp	betamethasone	0,61
CORTANCYL 1 mg, cpr	prednisone	0,02

sommaire

CORTANCYL 5 mg, cpr	prednisone	0,05
CORTANCYL 20 mg, cpr	prednisone	0,08
DECTANCYL 0.5 mg, cpr	dexamethasone	0,11
DEXAMETHASONE 4 mg/1 mL MYLAN, sol inj, amp	dexamethasone	0,30
HYDROCORTANCYL 125 mg/5 mL, susp inj, flac	prednisolone	1,95
HYDROCORTISONE 10 mg ROUSSEL, cpr	hydrocortisone	0,08
HYDROCORTISONE 100 mg/2 mL UPJOHN, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	hydrocortisone	1,65
HYDROCORTISONE 500 mg/5 mL UPJOHN, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	hydrocortisone	4,61
KENACORT RETARD 40 mg/1 mL, susp inj, amp	triamcinolone	1,55
MEDROL 16 mg, cpr	methylprednisolone	0,08
METHYLPREDNISOLONE 120 mg MYLAN, pdr pr sol inj	methylprednisolone	0,82
METHYLPREDNISOLONE 20 mg MYLAN, pdr pr sol inj	methylprednisolone	0,42
METHYLPREDNISOLONE 40 mg MYLAN, pdr pr sol inj	methylprednisolone	0,46
METHYLPREDNISOLONE 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	methylprednisolone	4,05
NEODEX 40 mg, cpr	dexamethasone	20,00
SOLUPRED 1 mg/mL, sol buv, flac 50 mL	prednisolone	1,42
SOLUPRED 5 mg, cpr orodispersible	prednisolone	0,04

SOLUPRED 20 mg, cpr orodispersible	prednisolone	0,08
H03AA hormones thyroidiennes		
LEVOTHYROX 25 µg, cpr	levothyroxine sodique	0,01
LEVOTHYROX 50 ug, cpr	levothyroxine sodique	0,03
L-THYROXINE SERB, sol buv, flac 15 mL	levothyroxine sodique	1,75
H03BA thiouraciles		
PROPYLEX 50 mg, cpr	propylthiouracile	0,45
H03BB derivés imidazoles soufres		
NEO-MERCAZOLE 20 mg, cpr	carbimazole	0,10
NEO-MERCAZOLE 5 mg, cpr	carbimazole	0,03
H04AA hormones glycogenolytiques		
GLUCAGEN 1 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac	glucagon	13,34
H05BA calcitonines		
CALSYN 50 UI/0.5 mL, sol inj, amp	calcitonine (synthetique de saumon)	1,10

classe J antiinfectieux généraux, voie systémique		
J01AA tetracycline		
DOXYCYCLINE 100 mg ARROW, cpr	doxycycline	0,06
J01BA phenicole		
THIOPHENICOL 750 mg/5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	thiamphenicol	4,04
J01CA penicillines a large spectre		
AMOXICILLINE 500 mg, gélules	amoxicilline	0,06
AMOXICILLINE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj, IV	amoxicilline	4,00
CLAMOXYL 250 mg/5 mL, pdr susp buv	amoxicilline	0,64
CLAMOXYL 500 mg, pdr pr sol inj	amoxicilline	0,47
PIPERACILLINE 4 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	piperacilline	1,90
J01CE penicillines sensibles aux betalactamases		
EXTENCILLINE 2.4 MUI/8 mL, pdr et solv pr susp inj, IM, flac & amp	benzathine benzylpenicilline	2,06
ORACILLINE 1 MUI, cpr	phenoxymethylpenicilline	0,30
ORACILLINE 250 000 UI/5 mL, susp buv, flac 120 mL	phenoxymethylpenicilline	4,28
PENICILLINE G 1 MUI PANPHARMA, pdr pr sol inj	benzylpenicilline	1,50
J01CF penicillines resistantes aux betalactamases		
CLOXACILLINE PANPHARMA 1 g, pdr pr sol inj	cloxacilline	0,99
ORBENINE 500 mg, gélule	cloxacilline	0,02

J01CR associations de penicillines, inhibiteurs de betalactamases inclus		
AMOX-AC CLAV 100 mg/12.5 mg/mL SANDOZ, nour, pdr pr susp buv, flac 30 mL	amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	1,00
AMOX-AC CLAV 500 mg/50 mg SANDOZ, nour et enf, pdr pr sol inj	amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	0,60
AMOX-AC CLAV 1 g/125 mg SANDOZ, pdr pr susp buv, sachet	amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	0,22
AUGMENTIN 1 g/200 mg, ad, pdr pr sol pr perf	amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	0,70
AUGMENTIN 2 g/200 mg, ad, pdr pr sol inj	amoxicilline et inhibiteur d'enzyme	1,20
PIPERACILLINE/TAZOBACTAM 4 g/500 mg KABI, pdr pr sol pr perf	piperacilline et inhibiteur d'enzyme	1,62
J01DB cephalosporines de premiere géneration		
CEFAZOLINE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	cefazoline	0,65
CEFAZOLINE 2 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	cefazoline	0,83
J01DC cephalosporines de deuxieme generation		
CEFOXITINE 2 g HOSPIRA, pdr pr sol inj	cefoxitine	4,10
CEFUROXIME 750 mg MYLAN, pdr pr sol inj	cefuroxime	0,72
J01DD cephalosporines de troisieme generation		
CEFIXIME 200 mg ARROW, cpr	cefixime	1,09
CEFOTAXIME 0.5 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	cefotaxime	0,49
CEFOTAXIME 1 g PANPHARMA, pdr sol inj	cefotaxime	0,69

CEFPODOXIME SDZ 40 mg/5 mL, nour et enf, pdr pr susp buv, flac 50 mL	cefpodoxime	1,70
CEFTAZIDIME 250 mg MYLAN, nour et enf, pdr pr sol inj	ceftazidime	0,70
CEFTAZIDIME 1 g, pdr pr sol pr perf	ceftazidime	1,03
CEFTRIAXONE 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	ceftriaxone	0,60
CEFTRIAXONE 1 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	ceftriaxone	0,60
OROKEN 40 mg/5 mL, nour, pdr pr susp buv	cefixime	4,67
J01DE cephalosporines de quatrieme géneration		
CEFEPIME 2 g PANPHARMA, pdr pr sol inj	cefepime	10,19
J01DH carbapenems		
IMIPENEM CILASTATINE KABI 500 mg/500 mg , inj	imipeneme et inhibiteur d'enzyme	3,57
INVANZ 1 g, pdr pr sol à diluer pr perf	ertapenem	38,00
J01EC sulfamides d'action intermediaire		
ADIAZINE 500 mg, cpr	sulfadiazine	0,11
J01EE associations de sulfamides et de trimethoprime, derives inclus		
BACTRIM 400 mg, cpr	sulfamethoxazole et trimethoprime	0,05
BACTRIM FORTE, cpr	sulfamethoxazole et trimethoprime	0,08
BACTRIM, nour et enf, susp buv, 100 mL	sulfamethoxazole et trimethoprime	1,01
BACTRIM, sol pr perf, amp 5 mL	sulfamethoxazole et trimethoprime	0,46

J01FA macrolides		
ERYTHROCINE 1 g, pdr pr sol pr perf	erythromycine	2,06
JOSACINE 250 mg/5 mL, granulés pr susp buv	josamycine	4,35
JOSACINE 500 mg, cpr	josamycine	0,30
ROVAMYCINE 1.5 MUI, cpr	spiramycine	0,28
ROVAMYCINE 1.5 MUI, lyophilisat pr sol inj	spiramycine	3,50
ZECLAR 500 mg, cpr	clarithromycine	0,30
ZITHROMAX 250 mg, cpr	azithromycine	2,24
J01FF lincosamides		
CLINDAMYCINE KABI 600 mg/4 mL, sol inj, amp	clindamycine	2,40
DALACINE 300 mg, gélule	clindamycine	0,40
J01FG streptogramines		
PYOSTACINE 500 mg, cpr	pristinamycine	0,63
J01GB autres aminosides		
AMIKACINE 50 mg/1 mL MYLAN, nour et enf, sol inj, amp	amikacine	0,50
AMIKACINE 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	amikacine	1,90
GENTAMICINE 40 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp	gentamicine	0,22
GENTAMICINE 80 mg/2 mL PANPHARMA, sol inj, amp	gentamicine	0,22
J01MA fluoroquinolones		
CIPROFLOXACINE 200 mg/100 mL KABI, sol pr perf, poche	ciprofloxacine	2,69

sommaire

CIPROFLOXACINE 500 mg MYLAN, cpr	ciprofloxacine	0,07
LEVOFLOXACINE 500 mg/100 mL HOSPIRA, sol pr perf, poche	levofloxacine	1,90
LEVOFLOXACINE ACCORD 500 mg, cpr	levofloxacine	0,10
NORFLOXACINE 400 mg ARROW, cpr	norfloxacine	0,10
OFLOXACINE 200 mg ARROW, cpr	ofloxacine	0,33
OFLOXACINE 200 mg/40 mL MYLAN, sol pr perf, poche ss PVC	ofloxacine	2,95
J01XA glycopeptides antibacteriens		
TARGOCID 200 mg/3.2 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	teicoplanine	25,61
TARGOCID 400 mg/3.2 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	teicoplanine	46,28
VANCOMYCINE 500 mg MYLAN, pdr inj	vancomycine	1,50
J01XB polymyxines		
COLIMYCINE 1 MUI, pdr et solv pr inhal par nébu, flac & amp	colistine	12,57
COLIMYCINE 1 MUI, pdr pr sol inj	colistine	8,50
J01XD derives imidazoles		
FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, 120 mL	metronidazole	3,26
METRONIDAZOLE 500 mg/100 mL, sol pr perf, poche VIAFLO	metronidazole	0,43
TIBERAL 500 mg/3 mL, sol inj pr perf, amp	ornidazole	2,40
J01XE derivés du nitrofurane		
FURADANTINE 50 mg, gélule	nitrofurantoine	0,09
J01XX autres antibacteriens		
FOSFOCINA 1 g/10 mL, pdr et solv pr sol pr perf, flac & amp	fosfomycine	4,88

FOSFOCINA 4 g/20 mL, pdr et solv pr sol pr perf, flac & amp	fosfomycine	15,13
FOSFOMYCINE EG 3 g, granulés pr sol buv, sachet	fosfomycine	2,04
ZYVOXID 600 mg/300 mL, sol perf, poche	linezolide	62,00
J02AA antibiotiques		
FUNGIZONE 50 mg, pdr pr sol inj	amphotericine b	8,20
J02AC derivés triazoles		
FLUCONAZOLE 200 mg/100 mL KABI, sol pr perf, poche	fluconazole	1,40
FLUCONAZOLE ARROW 50 mg, gélule	fluconazole	0,18
FLUCONAZOLE ARROW 100 mg, gélule	fluconazole	0,27
VFEND 200 mg, pdr pr sol pr perf	voriconazole	133,32
J02AX autres antimycosiques a usage systemique		
ANCOTIL 1%, sol pr perf, flac 250 mL	flucytosine	58,77
CANCIDAS 50 mg, pdr pr sol à diluer perf	caspofungine	439,76
CANCIDAS 70 mg, pdr sol à diluer pr perf	caspofungine	559,36
J04AB antibiotiques		
ANSATIPINE 150 mg, gélule	rifabutine	2,99
RIFADINE 2%, susp buv, flac 120 mL	rifampicine	4,69
RIFADINE 600 mg, pdr et solv pr sol perf	rifampicine	4,40
RIMACTAN 300 mg, gélule	rifampicine	0,22
J04AC hydrazides		
RIMIFON 150 mg, cpr	isoniazide	0,38
RIMIFON 50 mg, cpr	isoniazide	0,16
RIMIFON 500 mg/5 mL, sol inj, amp	isoniazide	6,00

J04AK autres antituberculeux		
MYAMBUTOL 1 g/10 mL, sol inj, amp	ethambutol	6,03
MYAMBUTOL 400 mg, cpr	ethambutol	0,07
PIRILENE 500 mg, cpr	pyrazinamide	0,11
J04AM associations d'antituberculeux		
RIFATER, cpr	rifampicine en association	0,33
RIFINAH, cpr	rifampicine en association	0,57
J05AB nucleosides et nucleotides, inhibiteurs de la transcriptase reverse exclus		
ACICLOVIR 500 mg MYLAN, pdr pr sol inj	aciclovir	1,38
CYMEVAN 500 mg, pdr pr sol pr perf	ganciclovir	35,24
VALACICLOVIR 500 mg BLUEFISH, cpr	valaciclovir	0,21
ZOVIRAX 200 mg/5 mL, susp buv, flac 125 mL	aciclovir	20,90
J05AD derivés de l'acide phosphonique		
FOSCAVIR 6 g/250 mL, sol inj pr perf, flac	foscarnet	152,94
J05AE inhibiteurs de protease		
CRIXIVAN 400 mg, gélule	indinavir	1,55
INVIRASE 500 mg, cpr	saquinavir	2,82
KALETRA 200 mg/50 mg, cpr	lopinavir	3,88
KALETRA 80 mg/20 mg/mL, sol buv, flac 60 mL	lopinavir	90,03
NORVIR 100 mg, cpr	ritonavir	0,73
PREZISTA 600 mg, cpr	darunavir	11,00
PREZISTA 800 mg, cpr	darunavir	13,90
REYATAZ 200 mg, gélule	atazanavir	7,16

REYATAZ 300 mg, gélule	atazanavir	12,89
TELZIR 700 mg, cpr	fosamprenavir	5,90
J05AF inhibiteurs de la transcriptase reverse nucleosides		
EMTRIVA 200 mg, gélule	emtricitabine	4,93
EPIVIR 10 mg/mL, sol buv, flac 240 mL	lamivudine	42,95
EPIVIR 150 mg, cpr	lamivudine	2,64
EPIVIR 300 mg, cpr	lamivudine	4,95
RETROVIR 100 mg/10 mL, sol buv, flac 200 mL + srg 1 mL	zidovudine	22,07
RETROVIR 200 mg/20 mL, sol à diluer pr perf, flac	zidovudine	13,01
RETROVIR 250 mg, gélule	zidovudine	2,75
VIDEX 250 mg, gélule gastro-résistante	didanosine	3,66
VIDEX 400 mg, gélule gastro-résistante	didanosine	5,85
VIREAD 245 mg, cpr	tenofovir disoproxil	10,83
ZERIT 30 mg, gélule	stavudine	3,02
ZIAGEN 20 mg/mL, sol buv, flac 240 mL	abacavir	65,07
ZIAGEN 300 mg, cpr	abacavir	4,64
J05AG inhibiteurs de la transcriptase reverse non nucleosides		
INTELENCE 200 mg, cpr	etravirine	7,16
SUSTIVA 200 mg, gélule	efavirenz	3,19
SUSTIVA 600 mg, cpr	efavirenz	9,15
VIRAMUNE 200 mg, cpr	nevirapine	4,04
VIRAMUNE LP 400 mg, cpr	nevirapine	7,80
VIRAMUNE 50 mg/5 mL, susp buv, flac 240 mL	nevirapine	57,96

J05AH inhibiteurs de la neuraminidase		
TAMIFLU 45 mg, gélule	oseltamivir	1,31
TAMIFLU 75 mg, gélule	oseltamivir	1,93
J05AR associations		
ATRIPLA 600 mg/200 mg/245 mg, cpr	emtricitabine, tenofovir disoproxil et efavirenz	23,33
COMBIVIR 150 mg/300 mg, cpr	zidovudine et lamivudine	5,72
EVIPLERA 200 mg/25 mg/ 245 mg, cpr	emcitrabine, tenofovir disoproxil, et rilpivirine	22,04
KIVEXA 600 mg/300 mg, cpr	lamivudine et abacavir	14,33
TRIZIVIR, cpr	zidovudine, lamivudine et abacavir	9,94
TRUVADA 200 mg/245 mg, cpr	tenofovir disoproxil et emtricitabine	15,76
J05AX autres antiviraux		
FUZEON 90 mg/mL, pdr et solv pr sol inj, flac & flac + set	enfuvirtide	25,30
ISENTRESS 400 mg, cpr	raltegravir	11,50
J06BA immunoglobulines humaines polyvalentes		
OCTAGAM 1 g/20 mL, sol pr perf, flac	immunoglobulines humaines polyvalentes, pour administration intravasculaire	37,60
OCTAGAM 2,5 g/50 mL, sol pr perf, flac	immunoglobulines humaines polyvalentes, pour administration intravasculaire	87,50

OCTAGAM 5 g/100 mL, sol pr perf, flac	immunoglobulines humaines polyvalentes, pour administration intravasculaire	157,50
OCTAGAM 10 g/200 mL, sol pr perf, flac	immunoglobulines humaines polyvalentes, pour administration intravasculaire	315,00
J06BB immunoglobulines specifiques		
GAMMATETANOS 250 UI/2 mL, sol inj, srg	immunoglobuline antitetanique	28,30
IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B 100 UI/1 mL, sol inj, srg	immunoglobuline anti hepatite b	32,95
IMMUNOGLOBULINE HEPATITE B 500 UI/5 mL, sol inj, srg	immunoglobuline anti hepatite b	115,60
RHOPHYLAC 200 ug/2 mL, sol inj, srg	immunoglobuline anti-d (rh)	51,33
SYNAGIS 100 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	palivizumab	905,00
SYNAGIS 50 mg/1 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	palivizumab	545,00
J07AH vaccins antimeningococciques		
MENVEO, pdr et solv pr sol inj, flac & srg	meningocoques a, c, y, w-135, antigenes polysaccharidiques tetravalents purifies	27,00
VACCIN MENINGOCOCCIQUE A + C, pdr et solv pr susp inj, flac & srg	meningocoques a, c, antigenes polysaccharidiques bivalents purifies	15,12

J07AL vaccins antipneumococciques		
PNEUMO 23, sol inj, srg 0.5 mL	pneumococcus, antigenes polysaccharidiques purifies	9,00
PREVENAR, susp inj, srg 0.5 mL	pneumococcus, antigenes polysaccharidiques purifies conjugues	54,26
J07AM vaccins antitetaniques		
VACCIN TETANIQUE PASTEUR, susp inj, srg 0.5 mL	anatoxine tetanique	1,69
J07AP vaccins antityphoidiques		
TYPHIM VI 0.5 mL, sol inj, srg	typhoide, antigene polysaccharidique purifie	11,27
J07BA vaccins contre les encephalites		
IXIARO, susp inj, srg 0.5 mL	encephalite japonaise, virus entier inactive	72,00
J07BB vaccins antigrippaux		
VAXIGRIP, susp inj, srg 0.5 mL	grippe, virus entier inactive	3,30
J07BC vaccins contre l'hépatite		
AVAXIM 160 U/0,5 mL, susp inj, srg	hepatite a, virus entier inactive	13,50
ENGERIX B 10 μg/0.5 mL, nour et enf, susp inj, srg	hepatite b, antigene purifie	5,30
ENGERIX B 20 μg/1 mL, ad, susp inj, srg	hepatite b, antigene purifie	5,34
HAVRIX 720 U/0.5 mL, nour et enf, susp inj, srg	hepatite a, virus entier inactive	14,30

J07BJ vaccins contre la rubeole		
PRIORIX, pdr et solv pr susp inj	rubeole, virus vivant attenue	7,40
J07BL vaccins contre la fievre jaune		
STAMARIL, pdr et solv pr susp inj, flac & srg	fievre jaune, virus vivant attenue	17,00
J07CA vaccins bacteriens et viraux associes		
BOOSTRIXTETRA, susp inj, srg 0.5 mL	vaccins bacteriens et viraux associes	21,51
INFANRIXQUINTA, pdr et susp pr susp inj	vaccins bacteriens et viraux associes	14,00
REVAXIS, susp inj, srg 0.5 mL + aiguille	diphterie - poliomyelite - tetanos	7,22

classe L antinéoplasiques et immunomodulateurs		
L01AA moutardes a l'azote		
ENDOXAN 1 000 mg, pdr pr sol inj	cyclophosphamide	12,10
ENDOXAN 500 mg, pdr pr sol inj	cyclophosphamide	5,79
L01AX autres agents alkylants		
TEMOZOLOMIDE SUN 5 mg, gélule	temozolomide	0,50
TEMOZOLOMIDE SUN 20 mg, gélule	temozolomide	1,90
TEMOZOLOMIDE 100 mg, gélule	temozolomide	10,50
TEMOZOLOMIDE SUN 250 mg, gélule	temozolomide	25,50
L01BA analogues de l'acide folique		
ALIMTA 500 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	pemetrexed	1 140,00
LEDERTREXATE 50 mg/2 mL, sol inj, flc	methotrexate	2,00
L01BC analogues de la pyrimidine		
FLUOROURACILE 250 mg/5 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	fluorouracil	0,77
FLUOROURACILE 1 g/20 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	fluorouracil	1,26
FLUOROURACILE 5 g/100 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	fluorouracil	3,45
GEMCITABINE 200 mg/2 mL INTAS, sol à diluer pr perf, flc	gemcitabine	3,18
GEMCITABINE 1 g/10 mL INTAS, sol à diluer pr perf, flc	gemcitabine	11,82
L01CA vincaalcaloides et analogues		
NAVELBINE 50 mg/5 mL , sol inj, flac	vinorelbine	19,00

VINCRISTINE 2 mg/2 mL HOSPIRA, sol inj, flac	vincristine	3,20
L01CB dérives de la podophyllotoxine		
ETOPOSIDE 100 mg/5 mL MYLAN, sol pr perf, flac	etoposide	3,20
L01CD taxanes		
DOCETAXEL 20 mg/1 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	docetaxel	4,95
DOCETAXEL 80 mg/4 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	docetaxel	13,35
PACLITAXEL 30 mg/5 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	paclitaxel	4,00
PACLITAXEL 100 mg/16.7 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	paclitaxel	10,00
L01DB anthracyclines et apparentes		
DOXORUBICINE 10 mg/5 mL ACCORD, sol pr perf, flac	doxorubicine	5,05
DOXORUBICINE 50 mg/25 mL ACCORD, sol pr perf, flac	doxorubicine	9,60
EPIRUBICINE 10 mg/5 mL MEDAC, sol pr perf, flac	epirubicine	2,80
EPIRUBICINE 50 mg/25 mL MEDAC, sol pr perf, flac	epirubicine	9,50
L01XA dérives du platine		
CARBOPLATINE 150 mg/15 mL ACCORD, sol pr perf, flac	carboplatine	5,85
CARBOPLATINE 450 mg/45 mL ACCORD, sol pr perf, flac	carboplatine	23,57

CISPLATINE 10 mg/10 mL ACCORD, sol inj pr perf, flac	cisplatine	1,56
CISPLATINE 50 mg/50 mL ACCORD, sol inj pr perf, flac	cisplatine	3,85
CISPLATINE 100 mg/100 mL ACCORD, sol inj pr perf, flac	cisplatine	7,28
OXALIPLATINE 100 mg/20 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	oxaliplatine	7,05
OXALIPLATINE 50 mg/10 mL ACCORD, sol à diluer pr perf, flac	oxaliplatine	4,00
L01XC anticorps monoclonaux		
AVASTIN 100 mg/4 mL, sol à diluer pr perf, flac	bevacizumab	295,88
AVASTIN 400 mg/16 mL, sol à diluer pr perf, flac	bevacizumab	1 088,79
ERBITUX 100 mg/20 mL, sol pr perf, flac	cetuximab	189,00
ERBITUX 500 mg/100 mL, sol pr perf, flac	cetuximab	945,00
HERCEPTIN 150 mg, pdr pr sol à diluer pr perf	trastuzumab	619,40
MABTHERA 100 mg/10 mL, sol à diluer pr perf, flac	rituximab	282,00
MABTHERA 500 mg/50 mL, sol à diluer pr perf, flac	rituximab	1 410,00
L01XX autres antineoplasiques		
HYDREA 500 mg, gélule	hydroxycarbamide	0,20
IRINOTECAN 40 mg/2 mL KABI sol à diluer pr perf, flac	irinotecan	5,00
IRINOTECAN 100 mg/5 mL KABI, sol à diluer pr perf, flac	irinotecan	8,00

VELCADE 3.5 mg, pdr pr sol inj	bortezomib	1 098,79
L02AE analogues de l'hormone entrainant la liberation de gonadotrophines		
ENANTONE LP 3.75 mg/2 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp + set	leuproreline	0,00
L02BA antiestrogenes		
TAMOXIFENE 10 mg SANDOZ, cpr	tamoxifene	0,08
L02BB antiandrogenes		
BICALUTAMIDE 50 mg INTAS, cpr	bicalutamide	0,20
L02BG inhibiteurs de l'aromatase		
ANASTROZOLE 1 mg ACCORD, cpr	anastrozole	0,08
L03AA facteurs de croissance		
NIVESTIM 30 MUI/0.5 mL, sol inj ou pr perf, srg + set	filgrastim	11,46
NIVESTIM 48 MUI/0.5 mL, sol inj ou pr perf, srg + set	filgrastim	19,00
L04AA immunosuppresseurs sélectifs		
CELLCEPT 250 mg, gélule	mycophenolique acide	0,10
GILENYA 0.5 mg, gélule	fingolimod	62,11
SOLIRIS 300 mg/30 mL, sol à diluer perf	eculizumab	4 450,00
TYSABRI 300 mg, sol à diluer pr perf, flac	natalizumab	1 800,00
L04AB inhibiteurs du facteur alpha necrosant des tumeurs TNF-A		
REMICADE 100 mg, pdr pr sol à dil, inj	infliximab	482,67
L04AD inhibiteurs de la calcineurine		
NEORAL 25 mg, caps	ciclosporine	0,96
L04AX autres immunosuppresseurs		
IMUREL 25 mg, cpr	azathioprine	0,16

classe M muscle et squelette		
M01AB dérives de l'acide acetique et apparentes		
INDOCID 25 mg, gélule	indometacine	0,04
VOLTARENE 50 mg, cpr gastro-résistant	diclofenac	0,01
VOLTARENE 75 mg/3 mL, sol inj, amp	diclofenac	0,30
VOLTARENE LP 100 mg, cpr	diclofenac	0,06
M01AE derives de l'acide propionique		
BI PROFENID LP 100 mg, cpr	ketoprofene	0,15
IBUPROFENE 200 mg ARROW, cpr	ibuprofene	0,02
KETOPROFENE 100 mg/4 mL MEDAC, sol à diluer pr perf, amp	ketoprofene	0,52
NUROFENPRO 20 mg/mL ss sucre, nour et enf, susp buv, flac 150 mL	ibuprofene	2,29
PROFENID 50 mg, gélule	ketoprofene	0,09
PROFENID 100 mg/2 mL, sol inj, IM, amp	ketoprofene	0,67
PROFENID 100 mg, suppositoire	ketoprofene	0,20
M01AH coxibs		
CELEBREX 200 mg, gélule	celecoxib	0,76
M01AX autres antiinflammatoires antirhumatismaux non steroidiens		
NIFLURIL 250 mg, gélule	niflumique acide	0,03
NIFLURIL 400 mg, enf, suppo	morniflumate	0,06
NIFLURIL 700 mg, ad, suppo	morniflumate	0,08
M02AA antiinflammatoires non steroidiens a usage topique		
FLECTOR 1%, gel, tube 50 g	diclofenac	0,57
M02AX autres topiques pour douleurs articulaire et musculaire		
OSMOGEL, gel, tube 90 g	divers	3,20

M03AB derives de la choline		
SUXAMETHONIUM 100 mg/2 mL AGUETTANT, sol inj, amp	suxamethonium	2,10
M03AC autres ammoniums quaternaires		
ATRACURIUM 50 mg/5 mL HOSPIRA, sol inj, amp	atracurium	1,50
CISATRACURIUM 10 mg/5 mL, sol inj, amp	cisatracurium	2,00
CISATRACURIUM 150 mg/30 mL, sol inj, flac	cisatracurium	19,90
ESMERON 50 mg/5 mL, sol inj, flac	rocuronium bromure	5,31
M03AX autres myorelaxants a action peripherique		
BOTOX 50 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	toxine botulique	117,60
BOTOX 100 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	toxine botulique	174,94
BOTOX 200 U ALLERGAN, pdr pr sol inj	toxine botulique	325,18
XEOMIN 100 U, pdr pr sol inj	toxine botulique	144,07
M03BX autres medicaments a action centrale		
BACLOFENE 10 mg ZENTIVA, cpr	baclofene	0,08
DECONTRACTYL, pommade, tube 80 g	mephenesine	1,75
DECONTRACTYL 500 mg, cpr	mephenesine	0,10
THIOCOLCHICOSIDE 4 mg EG, cpr	thiocolchicoside	0,04
M03CA dantrolene et derives		
DANTRIUM 20 mg, lyophilisat pr sol inj, IV	dantrolene	36,59
DANTRIUM 25 mg, gélule	dantrolene	0,09
M04AA inhibiteurs de la synthese de l'acide urique		
ZYLORIC 100 mg, cpr	allopurinol	0,03

M04AC medicaments sans effet sur le metabolisme de l'acide urique		
COLCHICINE 1 mg OPOCALCIUM, cpr	colchicine	0,09
M05BA biphosphonates		
CLASTOBAN 800 mg, cpr	clodronique acide	0,70
FOSAMAX 70 mg, cpr	alendronique acide	0,02
PAMIDRONATE DE SODIUM 15 mg/5 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	pamidronique acide	2,00
PAMIDRONATE DE SODIUM 90 mg/10 mL HOSPIRA, sol à diluer pr perf, flac	pamidronique acide	11,00
M05BX autres médicaments agissant sur la minéralisation		
PROTELOS 2 g, granulés pr susp buv, sch	strontium ranelate	0,80
M09AA quinine et dérives		
PLAQUENIL 200 mg, cpr	quinine et derives	0,13

classe N système nerveux		
N01AB hydrocarbures halogenes		
SEVORANE, liquide pr inhal par vapeur, flac quik-fil 250 mL	sevoflurane	162,00
SUPRANE, liquide pr inhal par vapeur, flc 240 mL	desflurane	76,00
N01AF03 thiopental		
THIOPENTAL 1g Rotexmedica	thiopental	6,00
THIOPENTAL 500mg Rotexmedica	thiopental	5,00
N01AH anésthésiques opioides		
FENTANYL 0.1 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	fentanyl	0,18
FENTANYL 0.5 mg/10 mL RENAUDIN, sol inj, amp	fentanyl	0,44
RAPIFEN 5 mg/10 mL, sol inj, amp	alfentanil	3,08
SUFENTANIL 10 μg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	sufentanil	0,19
SUFENTANIL 50 μg/10 mL MYLAN, sol inj, amp	sufentanil	0,98
SUFENTANIL 250 μg/5 mL MYLAN, sol inj, amp	sufentanil	1,07
ULTIVA 1 mg, pdr pr sol inj ou pr perf	remifentanil	4,00
N01AX autres anesthesiques generaux		
DIPRIVAN 500 mg/50 mL, émulsion inj, srg	propofol	20,46
HYPNOMIDATE 20 mg/10 mL, sol inj, amp	etomidate	3,18
KETAMINE 50 mg/5 mL PANPHARMA, sol inj, amp	ketamine	1,00

OXYNOX 135, btle 5 L 135 bars	oxygene protoxyde azote 50/50	102,60
PROPOFOL 1 g/50 mL LIPURO, émulsion inj ou pr perf, flac	propofol	14,90
PROPOFOL 200 mg/20 mL FRESENIUS, émulsion inj ou pr perf, amp	propofol	0,70
PROPOFOL 500 mg/50 mL FRESENIUS, émulsion inj ou pr perf, flac	propofol	2,00
PROTOXYDE D'AZOTE CRYO_ X3.5S_2.7 kg	protoxyde d'azote	123,50
N01BB amides		
BUPIVACAINE 20 mg/4 mL AGUETTANT, sol inj pr intrarachi, amp	bupivacaine	0,58
CARBOCAINE 400 mg/20 mL, sol inj, amp	mepivacaine	3,04
CHIROCAINE 25 mg/10 mL, sol inj ou à diluer pr perf, amp cdt stérile	levobupivacaine	2,30
CHIROCAINE 50 mg/10 mL, sol inj ou à diluer pr perf, amp cdt stérile	levobupivacaine	2,70
CHIROCAINE 125 mg/100 mL, sol pr perf, poche	levobupivacaine	9,60
EMLAPATCH 5%, dispositif cutané	prilocaine en association	2,48
LIDOCAINE PRILOCAINE 5% AGUETTANT, crème, tube 5 g	lidocaine en association	2,45
LIDOCAINE 200 mg/20 mL ss conserv AGUETTANT, sol inj, flac	lidocaine	0,55
LIDOCAINE 400 mg/20 mL ss conserv AGUETTANT, sol inj, flac	lidocaine	0,55
LIDOCAINE 5% AGUETTANT, sol pr pulv buccale, flac 20 mL	lidocaine	5,80

NAROPEINE 40 mg/20 mL, sol inj, amp	ropivacaine	3,04
NAROPEINE 150 mg/20 mL, sol inj, amp	ropivacaine	6,28
NAROPEINE 200 mg/100 mL, sol inj, poche	ropivacaine	14,41
SCANDICAINE 54 mg/1.8 mL, sol inj dentaire, cart	mepivacaine	0,35
SEPTANEST 68 mg/1.7 mL adrénaline 1/100 000, sol inj dentaire, cart	articaine en association	0,20
XYLOCAINE adrénaline 200 mg/20 mL AGUETTANT, sol inj, flac	lidocaine en association	1,54
XYLOCAINE adrénaline 400 mg/20 mL AGUETTANT, sol inj, flac	lidocaine en association	1,54
XYLOCAINE VISQUEUSE 2%, gel oral, tube 100 g	lidocaine	1,91
XYLOCAINE 2%, gel urétral, srg 10 g	lidocaine	2,08
XYLOCAINE 5% naphazoline, sol pr appli cutanée, flac 24 mL	lidocaine en association	3,30
N01BX autres anesthesiques locaux		
MELANGE DE BONIN SOL 3 g	autres anesthesiques locaux	39,57
N02AA alcaloides naturels de l'opium		
ACTISKENAN 5 mg, gélule	morphine	0,07
ACTISKENAN 10 mg, gélule	morphine	0,10
ACTISKENAN 20 mg, gélule	morphine	0,17
LAMALINE, gélule	morphine en association	0,06
LAMALINE, suppositoire	morphine en association	0,18
MORPHINE CHLORHYDRATE 0,1 mg/ mL sol buv	morphine	0,00

MORPHINE CHLORHYDRATE 0.5 mg/5 mL AGUETTANT, inj, amp	morphine	0,50
MORPHINE CHLORHYDRATE 10 mg/1 mL AGUETTANT, inj, amp	morphine	0,15
MORPHINE CHLORHYDRATE 50 mg/5 mL AGUETTANT, inj, amp	morphine	0,62
MORPHINE CHLORHYDRATE 100 mg/10 mL AGUETTANT, inj, amp	morphine	0,60
MORPHINE SULFATE 500 mg/10 mL LAVOISIER, inj, amp	morphine	5,10
OXYCONTIN LP 10 mg, cpr	oxycodone	0,35
OXYCONTIN LP 40 mg, cpr	oxycodone	1,27
OXYNORM 10 mg, gélule	oxycodone	0,20
OXYNORM 20 mg/2 mL, sol inj, amp	oxycodone	1,70
OXYNORM 200 mg/20 mL, sol inj, amp	oxycodone	16,65
SKENAN LP 10 mg, gélule	morphine	0,05
SKENAN LP 30 mg, gélule	morphine	0,13
SKENAN LP 60 mg, gélule	morphine	0,24
SKENAN LP 100 mg, gélule	morphine	0,36
SOPHIDONE LP 4 mg, gélule	hydromorphone	0,74
SOPHIDONE LP 8 mg, gélule	hydromorphone	1,41
SOPHIDONE LP 24 mg, gélule	hydromorphone	3,67
N02AB derives de la phenylpiperidine		
ABSTRAL 100 µg, cpr sublingual	fentanyl	4,50
ABSTRAL 200 µg, cpr sublingual	fentanyl	4,50
MATRIFEN 12 µg/h, dispositif transdermique	fentanyl	0,01

MATRIFEN 25 µg/h, dispositif transdermique	fentanyl	0,01
MATRIFEN 50 µg/h, dispositif transdermique	fentanyl	0,01
MATRIFEN 100 µg/h, dispositif transdermique	fentanyl	0,01
N02AE dérives de l'oripavine		
TEMGESIC 0.2 mg, cpr sublingual	buprenorphine	0,39
TEMGESIC 0.3 mg/1 mL, sol inj, amp	buprenorphine	1,42
N02AF dérives du morphinane		
NALBUPHINE 20 mg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	nalbuphine	0,36
N02AX autres opioides		
CONTRAMAL 100 mg/2 mL, sol inj pr perf, amp	tramadol	0,19
OROZAMUDOL 50 mg, cpr orodisp	tramadol	0,03
ZAMUDOL LP 100 mg, gélule	tramadol	0,08
N02BA acide salicylique et dérives		
ASPEGIC 1 000 mg, ad, pdr sol buv, sch	acetylsalicylique acide	0,07
ASPEGIC 100 mg, nour, pdr sol buv, sch	acetylsalicylique acide	0,02
ASPEGIC 250 mg, enf, pdr sol buv, sch	acetylsalicylique acide	0,03
ASPEGIC 500 mg, pdr sol buv, sachet	acetylsalicylique acide	0,04
ASPEGIC 500 mg, pdr pr sol inj	acetylsalicylique acide	0,70
ASPIRINE 50 mg, gélule	acetylsalicylique acide	0,00
N02BE anilides		
DAFALGAN CODEINE, cpr efferv	paracetamol en association sauf aux psycholeptiques	0,06

DAFALGAN 150 mg, pdr efferv pr sol buv, sachet	paracetamol	0,05
DAFALGAN 150 mg, suppo	paracetamol	0,04
DAFALGAN 300 mg, suppo	paracetamol	0,04
DAFALGAN 500 mg, cpr efferv	paracetamol	0,02
DAFALGAN 600 mg, suppo	paracetamol	0,04
DAFALGAN 80 mg, suppo	paracetamol	0,04
DOLIPRANE 2.4% ss sucre, susp buv, flac 100 mL	paracetamol	0,43
DOLIPRANE 500 mg, gélule	paracetamol	0,02
DOLIPRANEORO 500 mg, cpr orodispersible	paracetamol	0,11
PARACETAMOL 1 g/100 mL MACO PHARMA, sol pr perf, poche	paracetamol	1,00
PARACETAMOL 500 mg/50 mL MACO PHARMA, sol pr perf, poche	paracetamol	1,00
N02BG autres analgésiques et antipyretiques		
NEFOPAM 20 mg/2 mL MYLAN, sol inj, amp	nefopam	0,53
N03AA barbituriques et derives		
GARDENAL 10 mg, cpr	phenobarbital	0,01
GARDENAL 50 mg, cpr	phenobarbital	0,02
GARDENAL 100 mg, cpr	phenobarbital	0,05
GARDENAL 40 mg/2 mL, pdr et sol pr sol inj, flac & amp	phenobarbital	0,85
GARDENAL 200 mg/4 mL, lyophilisat et solv pr sol inj, flac & amp	phenobarbital	3,30

N03AB dérives de l'hydantoine		
DI-HYDAN 100 mg, cpr	phenytoine	0,04
DILANTIN 250 mg/5 mL, sol inj, flac	phenytoine	9,42
PRODILANTIN 750 mg/10 mL, sol inj, flac	fosphenytoine	36,59
N03AE dérives de la benzodiazepine		
RIVOTRIL 1 mg/1 mL, sol à diluer inj, amp	clonazepam	0,40
RIVOTRIL 2 mg, cpr	clonazepam	0,04
RIVOTRIL 2.5 mg/mL, sol buv, flac 20 mL	clonazepam	1,08
N03AF dérives du carboxamide		
CARBAMAZEPINE LP 400 mg SANDOZ, cpr	carbamazepine	0,09
TEGRETOL 20 mg/mL, susp buv, fl 150 mL	carbamazepine	3,13
TEGRETOL 200 mg, cpr	carbamazepine	0,07
TRILEPTAL 300 mg, cpr	oxcarbazepine	0,36
N03AG dérives d'acide gras		
DEPAKINE 200 mg, cpr	valproique acide	0,07
DEPAKINE 400 mg/4 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	valproique acide	6,95
DEPAKOTE 250 mg, cpr gastro-résistant	valproique acide	0,14
DEPAKOTE 500 mg, cpr gastro-résistant	valproique acide	0,27
DEPAMIDE 300 mg, cpr	valpromide	0,20
MICROPAKINE LP 100 mg, granulés, sch	valproique acide	0,08
MICROPAKINE LP 250 mg, granulés, sch	valproique acide	0,10
MICROPAKINE LP 500 mg, granulés, sch	valproique acide	0,20
VALPROATE DE SODIUM ARROW 200 mg/mL, sol buv, fl 40 mL	valproique acide	2,18

N03AX autres antiepiléptiques		
EPITOMAX 50 mg, cpr	topiramate	0,46
GABAPENTINE 100 mg ARROW, gélule	gabapentine	0,08
GABAPENTINE 300 mg ARROW, gélule	gabapentine	0,25
GABAPENTINE 400 mg ARROW, gélule	gabapentine	0,13
KEPPRA 100 mg/mL, sol buv, flac 300 mL	levetiracetam	84,12
LAMOTRIGINE ARROW 25 mg, cpr dispersible	lamotrigine	0,06
LAMOTRIGINE ARROW 100 mg, cpr dispersible	lamotrigine	0,11
LEVETIRACETAM 500 mg MYLAN, cpr	levetiracetam	0,11
LEVETIRACETAM 500 mg/5 mL AGUETTANT,sol à diluer pr perf, flc	levetiracetam	2,15
LYRICA 25 mg, gélule	pregabaline	0,25
LYRICA 50 mg, gélule	pregabaline	0,40
LYRICA 75 mg, gélule	pregabaline	0,59
LYRICA 100 mg, gélule	pregabaline	0,58
N04AA amines tertiaires		
AKINETON LP 4 mg, cpr	biperidene	0,09
LEPTICUR 10 mg, cpr	tropatepine	0,10
LEPTICUR 10 mg/2 mL, sol inj, amp	tropatepine	1,33
PARKINANE LP 2 mg, gélule	trihexyphenidyl	0,02
N04BA dopa et dérives		
MODOPAR 62.5 mg, gélule	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,06
MODOPAR LP 125 mg, gélule	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,11

MODOPAR 125 mg, cpr pr susp buv	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,10
MODOPAR 125 mg, gélule	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,10
MODOPAR 250 mg, gélule	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,18
SINEMET 100 mg/10 mg, cpr	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,08
SINEMET LP 200 mg/50 mg, cpr	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,22
SINEMET 250 mg/25 mg, cpr	levodopa et inhibiteur de la decarboxylase	0,21
STALEVO 50 mg/12.5 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	0,80
STALEVO 75 mg/18.75 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	
STALEVO 100 mg/25 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	0,84
STALEVO 125 mg/31.25 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	0,86
STALEVO 150 mg/37.5 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	0,88
STALEVO 200 mg/50 mg/200 mg, cpr	agent dopaminergique antiparkinsonien	0,92
N04BC agonistes dopaminergiques		
PRAMIPEXOLE EG 0.18 mg, cpr	pramipexole	0,05
PRAMIPEXOLE EG 0.7 mg, cpr	pramipexole	0,29
TRIVASTAL LP 50 mg, cpr	piribedil	0,13

N04BX autres dopaminergiques		
COMTAN 200 mg, cpr	entacapone	0,81
N05AA phenothiazines a chaine aliphatique		
LARGACTIL 25 mg, cpr	chlorpromazine	0,03
LARGACTIL 25 mg/5 mL, sol inj, amp	chlorpromazine	0,29
LARGACTIL 4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL	chlorpromazine	1,41
NOZINAN 25 mg, cpr	levomepromazine	0,16
NOZINAN 25 mg/1 mL, sol inj, amp	levomepromazine	0,30
NOZINAN 4%, sol buv en gouttes, fl 30 mL	levomepromazine	5,66
TERCIAN 25 mg, cpr	cyamemazine	0,12
TERCIAN 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 30 mL	cyamemazine	5,24
TERCIAN 50 mg/5 mL, sol inj, amp	cyamemazine	0,53
N05AD dérives de la butyrophenone		
DROLEPTAN 1,25 mg/2,5 mL, sol inj, amp	droperidol	2,00
HALDOL 1 mg, cpr	haloperidol	0,02
HALDOL 2 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 15 mL	haloperidol	0,78
HALDOL 5 mg, cpr	haloperidol	0,07
HALDOL 5 mg/1 mL, sol inj, amp	haloperidol	0,21
HALDOL DECANOAS 50 mg/1 mL, sol inj, amp	haloperidol	2,75
N05AH diazepines, oxazepines et thiazepines		
CLOZAPINE 25 mg MYLAN, cpr	clozapine	0,15
LOXAPAC 25 mg, cpr	loxapine	0,15
LOXAPAC 25 mg/mL, sol buv, flac 30 mL	loxapine	3,66

LOXAPAC 50 mg/2 mL, sol inj, amp	loxapine	1,30
OLANZAPINE 5 mg MYLAN, cpr	olanzapine	0,35
N05AL benzamides		
SOLIAN 100 mg, cpr	amisulpride	0,20
TIAPRIDAL 100 mg, cpr	tiapride	0,03
TIAPRIDAL 100 mg/2 mL, sol inj, amp	tiapride	0,11
N05AN lithium		
TERALITHE 250 mg, cpr	lithium	0,07
N05AX autres antipsychotiques		
ABILIFY 5 mg, cpr	aripiprazole	2,25
ABILIFY 10 mg, cpr orodispersible	aripiprazole	3,25
RISPERDALORO 0.5 mg, cpr orodispersible	risperidone	0,03
RISPERDALORO 1 mg, cpr orodispersible	risperidone	0,53
RISPERDALORO 2 mg, cpr orodispersible	risperidone	1,05
N05BA dérives de la benzodiazepine		
ALPRAZOLAM 0.25 mg MYLAN, cpr	alprazolam	0,04
ALPRAZOLAM 0.5 mg MYLAN, cpr	alprazolam	0,05
LEXOMIL 6 mg, cpr	bromazepam	0,04
SERESTA 10 mg, cpr	oxazepam	0,04
SERESTA 50 mg, cpr	oxazepam	0,09
TEMESTA 1 mg, cpr	lorazepam	0,02
TEMESTA 2.5 mg, cpr	lorazepam	0,05
TRANXENE 5 mg, gélule	clorazepate potassique	0,05

TRANXENE 10 mg, gélule	clorazepate potassique	0,07
TRANXENE 50 mg/2.5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	clorazepate potassique	0,82
URBANYL 10 mg, cpr	clobazam	0,05
VALIUM 1% ROCHE, sol buv en gouttes, flac 20 mL	diazepam	1,40
VALIUM 5 mg ROCHE, cpr	diazepam	0,02
VALIUM 10 mg ROCHE, cpr	diazepam	0,03
VALIUM 10 mg/2 mL, sol inj, amp	diazepam	0,24
N05BB dérives du diphenylmethane		
ATARAX, sirop, flac 200 mL	hydroxyzine	1,64
ATARAX 25 mg, cpr	hydroxyzine	0,08
HYDROXYZINE 100 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	hydroxyzine	0,38
N05CC aldehydes et derives		
SIROP DE CHLORAL CONCENTRÉ, fl 10 mL	aldehydes et derives	0,00
N05CD dérives de la benzodiazepine		
MIDAZOLAM 5 mg/1 mL PANPHARMA, sol inj, amp	midazolam	0,15
MIDAZOLAM 5 mg/5 mL MYLAN, sol inj, amp	midazolam	0,17
MIDAZOLAM 50 mg/10 mL PANPHARMA, sol inj, flac	midazolam	0,94
N05CF médicaments reliés aux benzodiazepines		
IMOVANE 7.5 mg, cpr	zopiclone	0,04
ZOLPIDEM ARROW 10 mg, cpr	zolpidem	0,03

N06AA inhibiteurs non selectifs de la recapture de la monoamine		
ANAFRANIL 10 mg, cpr	clomipramine	0,06
ANAFRANIL 25 mg, cpr	clomipramine	0,13
ANAFRANIL 25 mg/2 mL, sol inj, amp	clomipramine	0,35
LAROXYL 25 mg, cpr	amitriptyline	0,02
LAROXYL 40 mg/mL, sol buv en gouttes, flac 20 mL	amitriptyline	2,12
LAROXYL 50 mg/2 mL, sol inj, amp	amitriptyline	0,34
LUDIOMIL 25 mg, cpr	maprotiline	0,08
N06AB inhibiteurs selectifs de la recapture de la serotonine		
CITALOPRAM 20 mg BLUEFISH, cpr	citalopram	0,28
FLUOXETINE 20 mg INTAS PHARMACEUTICALS, gélule	fluoxetine	0,05
PAROXETINE 20 mg ARROW, cpr	paroxetine	0,08
SERTRALINE 50 mg ARROW, gélule	sertraline	0,20
N06AX autres antidepresseurs		
CYMBALTA 30 mg, gélule gastro-résistante	duloxetine	0,57
MIANSERINE 10 mg ARROW, cpr	mianserine	0,04
MIANSERINE 30 mg ARROW, cpr	mianserine	0,09
STABLON 12.5 mg, cpr	tianeptine	0,22
VENLAFAXINE LP 37.5 mg ARROW, gélule	venlafaxine	0,29
N06BC dérives de la xanthine		
CAFEINE CITRATE 50 mg/2 mL COOPER, sol inj ou buv, amp	cafeine	0,40

N06DA anticholinesterasiques		
DONEPEZIL MYLAN 5 mg, cpr orodispersible	donepezil	0,14
DONEPEZIL MYLAN 10 mg, cpr orodispersible	donepezil	0,14
EXELON 4.6 mg/24 h, dispositif transdermique	rivastigmine	1,52
EXELON 9.5 mg/24 h, dispositif transdermique	rivastigmine	1,52
N06DX autres médicaments contre la demence		
EBIXA 10 mg, cpr	memantine	1,42
N07AA anticholinesterasiques		
MESTINON 60 mg, cpr	pyridostigmine	0,21
MYTELASE 10 mg, cpr	ambenonium	0,03
PROSTIGMINE 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	neostigmine	0,33
N07BA médicaments utilisés dans le sevrage tabagique		
NICORETTE MICROTAB 2 mg, cpr sublingual	nicotine	0,07
NIQUITIN 14 mg/24 h, dispositif transdermique	nicotine	0,48
NIQUITIN 21 mg/24 h, dispositif transdermique	nicotine	0,48
N07BB médicaments de l'alcoolisme chronique		
AOTAL 333 mg, cpr	acamprosate	0,18
N07BC médicaments utilisés dans la dependance opioide		
BUPRENORPHINE 0.4 mg MYLAN, cpr sublingual	buprenorphine	0,15

BUPRENORPHINE 2 mg MYLAN, cpr sublingual	buprenorphine	0,42
BUPRENORPHINE 8 mg MYLAN, cpr sublingual	buprenorphine	1,34
METHADONE 1 mg AP-HP, gélule	methadone	0,27
METHADONE 5 mg AP-HP, gélule	methadone	0,47
METHADONE 5 mg AP-HP, sirop, unidose 3.75 mL	methadone	0,43
METHADONE 10 mg AP-HP, gélule	methadone	0,55
METHADONE 10 mg AP-HP, sirop, unidose 7.5 mL	methadone	0,50
METHADONE 20 mg AP-HP, gélule	methadone	0,70
METHADONE 20 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	methadone	0,64
METHADONE 40 mg AP-HP, gélule	methadone	0,77
METHADONE 40 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	methadone	0,70
METHADONE 60 mg AP-HP, sirop, unidose 15 mL	methadone	0,77
N07CA antivertigineux		
BETAHISTINE EG 8 mg, cpr	betahistine	0,02
TANGANIL 500 mg, cpr	acetylleucine	0,12
TANGANIL 500 mg/5 mL, sol inj, amp	acetylleucine	0,36

classe P antiparasitaires, insecticides		
P01AB derives du nitroimidazole		
FLAGYL 125 mg/5 mL, susp buv, fl 120 mL	metronidazole	3,26
FLAGYL 500 mg, cpr	metronidazole	0,15
P01BA aminoquinoleines		
NIVAQUINE 100 mg, cpr	chloroquine	0,04
NIVAQUINE 25 mg/5 mL, sirop, fl 150 mL	chloroquine	2,60
P01BB biguanides		
MALARONE 250 mg/100 mg, cpr	proguanil en association	2,31
P01BC alcaloides de la quinine		
LARIAM 250 mg, cpr	mefloquine	3,02
QUINIMAX 500 mg, cpr	quinine	0,57
QUINIMAX 500 mg/4 mL, sol inj, amp	quinine	0,97
P01BD diaminopyrimidines		
MALOCIDE 50 mg, cpr	pyrimethamine	0,27
P01BF artemisinine et derives, en association		
RIAMET 20 mg/120 mg, cpr	artemether et lumefantrine	1,19
P01BX autres antipaludeens		
HALFAN 100 mg/5 mL, susp buv, fl 45 mL	halofantrine	6,10
P01CX autres antileishmaniens et trypanocides		
PENTACARINAT 300 mg, pdr pr inhal ou sol inj	pentamidine isethionate	27,17

P02CA derivés du benzimidazole		
ESKAZOLE 400 mg, cpr	albendazole	1,88
FLUVERMAL 100 mg, cpr	flubendazole	0,35
P02CF avermectines		
STROMECTOL 3 mg, cpr	ivermectine	3,51
P03AC pyrethrines, derives de synthese inclus		
PARA SPECIAL POUX, sol pr appli cutanée, flac 125 mL	BIOALLETHRINE en association	5,99
SPRAY-PAX, sol pr appli cutanée, flac	pyrethrum en association	4,85
SPREGAL, sol pr appli cutanée, fl 200 mL	pyrethrines, derives de synthese inclus	8,47

classe R système respiratoire		
R01AA sympathomimetiques non associes		
SERUM ADRÉNALINÉ 1/20 000	epinephrine	0,00
R01AD corticoides		
BECLO-RHINO 50 µg/ dose, susp pr pulv nasale, flac 100 pulv	beclometasone	1,12
R02AA antiseptiques		
ELUDRIL, sol pr pulv buccale, flac 55 mL	chlorhexidine	0,98
R03AC agonistes selectifs beta 2 adrenergiques		
BRICANYL TURBUHALER 500 ug/dose, pdr pr inhal	terbutaline	0,91
BRICANYL 5 mg/2 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	terbutaline	0,30
FORADIL 12 µg, pdr pr inhal en gélule + inhal	formoterol	0,41
SALBUTAMOL TEVA 100 µg/dose, susp pr inhal en flac	salbutamol	0,01
TERBUTALINE 5 mg/2 mL ARROW, sol pr inhal par nébu, unidose	terbutaline	0,20
VENTOLINE 1.25 mg/2.5 mL, sol pr inhal par nébu, unidose	salbutamol	0,14
R03AK adrenergiques et autres antiasthmatiques		
SYMBICORT TURBUHALER 200/6 µg/ dose, pdr pr inhal	formoterol et autres antiasthmatiques	4,00
SYMBICORT TURBUHALER 400/12 µg/ dose, pdr pr inhal	formoterol et autres antiasthmatiques	4,00
R03BA glucocorticoides		
BECOTIDE 250 µg/dose, sol inhal en flac	beclometasone	5,50

BUDESONIDE 1 mg/2 mL ARROW, susp pr inhal par nébu, unidose	budesonide	1,40
PULMICORT TURBUHALER 200 ug/ dose, pdr pr inhal	budesonide	34,40
R03BB anticholinergiques		
IPRATROPIUM 0.25 mg/1 mL MYLAN, enf, sol pr inhal par nébu, unidose	ipratropium bromure	0,11
IPRATROPIUM 0.5 mg/2 mL MYLAN, ad, sol pr inhal par nébu, unidose	ipratropium bromure	0,11
SPIRIVA 18 μg, pdr pr inhal en gélule + inhal HANDIHALER	tiotropium bromure	0,16
R03CC agonistes selectifs beta 2 adrenergiques		
BRICANYL 0.5 mg/1 mL, sol inj, amp	terbutaline	0,25
BRICANYL LP 5 mg, cpr	terbutaline	0,10
SALBUTAMOL 5 mg/5 mL MYLAN, sol pr perf, amp	salbutamol	0,86
R03DA xanthines		
EUPHYLLINE L.A. 50 mg, gélule à libération prolongée	theophylline	0,03
R03DC antagonistes des recepteurs aux leucotrienes		
MONTELUKAST MYLAN 5 mg, cpr	montelukast	0,21
R05CB mucolytiques		
ACETYLCYSTEINE 200 mg SANDOZ, granulés pr sol buv, sachet	acetylcysteine	0,03
AMBROXOL 0.6% ss sucre SANDOZ, sol buv, flac 150 mL	ambroxol	0,80
MUCOMYSTENDO 1 g/5 mL, sol pr instil endotrachéo, amp	acetylcysteine	0,51

R05DA alcaloides de l'opium et derives		
NODEX, ad, sirop, unidose 10 mL	dextromethorphane	0,40
R05X autres medicaments du rhume		
GOMENOL SOLUBLE 82.5 mg/5 mL, sol pr inhal par nébu, amp	autres medicaments du rhume	0,30
R06AB alkylamines substituees		
POLARAMINE 0.01%, sirop, flac 125 mL	dexchlorpheniramine	3,45
POLARAMINE 2 mg, cpr	dexchlorpheniramine	0,08
POLARAMINE 5 mg/1 mL, sol inj, amp	dexchlorpheniramine	1,48
R06AD derives de la phenothiazine		
THERALENE 4%, sol buv en gouttes, flac 30 mL	alimemazine	1,16
R06AE derives de la piperazine		
CETIRIZINE 10 mg ARROW, cpr	cetirizine	0,00
R07AA surfactants pulmonaires		
CUROSURF 120 mg, susp pr instil endotrachéo, flac 1.5 mL	phospholipides naturels	552,60
CUROSURF 240 mg, susp pr instil endotrachéo, flac 3 mL	phospholipides naturels	1 004,72
R07AB stimulants respiratoires		
DOPRAM 100 mg/5 mL, sol inj, amp	doxapram	9,38
R07AX autres medicaments du systeme respiratoire		
AIR MEDICAL _AZOXY 22_X20S_MED 4 m3	oxygene-azote 22/78 b15 2,9m3	48,72
AIR MEDICAL _AZOXY 22_X5S_MED 1 m3	oxygene-azote 22/78 b5 0,9m3	48,72
HELIUM / OXYGENE 78/22 20 L	helium / oxygene 78/22 b20 3,7m3	281,59

sommaire

NOXAP 200 ppm mom/mol, btle 20 L	autres medicaments du systeme respiratoire	600,00
NOXAP 800 ppm mol/mol, btle 20 L	autres medicaments du systeme respiratoire	600,00
SCOPOLAMINE BROMHYDRATE 0.5 mg/2 mL RENAUDIN, sol inj, amp	autres medicaments du systeme respiratoire	0,25
R56Z autre accessoire aerosoltherapie		
MUCOCLEAR 3%, 4 mL pr inhalation	sodium chlorure	0,59

classe S organes sensoriels		
S01AA antibiotiques		
APROKAM 50 mg, pdr pr sol inj	cefuroxime	9,10
RIFAMYCINE CHIBRET, collyre, flac 10 mL	rifamycine	0,94
RIFAMYCINE CHIBRET, pommade ophtalmique, tube 5 g	rifamycine	0,71
TOBREX, collyre, flac 5 mL	tobramycine	1,04
S01AD antiviraux		
ZOVIRAX 3%, pommade ophtalmique, tube 4.5 g	aciclovir	4,61
S01AE fluoroquinolones		
QUINOFREE 1,5 mg/0,5 mL, collyre, récipient unidose	ofloxacine	0,09
S01AX autres antiinfectieux		
BETADINE 5%, sol pr irrig oculaire, unidose 20 mL	povidone-iodine	0,91
VITABACT 0.173 mg, collyre, unidose 0.4 mL	picloxydine	0,17
S01BA corticoides non associes		
DEXAFREE 1 mg/1 mL, collyre, récipient unidose, 0,4 mL	dexamethasone	0,08
S01BC antiinflammatoires non steroidiens		
INDOCOLLYRE 0.1%, collyre, unidose 0.35 mL	indometacine	0,10
S01CA corticoides et antiinfectieux en association		
CHIBRO-CADRON, collyre, flac 5 mL	dexamethasone et antiinfectieux	0,42

STERDEX, pommade ophtalmique, unidose	dexamethasone et antiinfectieux	0,09
S01EA sympathomimetiques antiglaucomateux		
BRIMONIDINE EG 2 mg/ mL, collyre, flac 5 mL	brimonidine	2,82
IOPIDINE 0.5%, collyre, flac 5 mL	apraclonidine	10,19
S01EB parasympathomimetiques		
MIOSTAT 150 μg/1.5 mL, sol inj, flac	carbachol	15,90
PILOCARPINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	pilocarpine	0,54
PILOCARPINE 2% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	pilocarpine	0,55
S01EC inhibiteurs de l'anhydrase carbonique		
DIAMOX 250 mg, cpr	acetazolamide	0,16
DIAMOX 500 mg, pdr pr sol inj	acetazolamide	2,25
DORZOLAMIDE 20 mg/mL EG, collyre, flac 5 mL	dorzolamide	2,24
S01ED bétabloquants		
OPHTIM 0.25%, collyre, unidose 0.25 mL	timolol	0,07
OPHTIM 0.5%, collyre, unidose 0.25 mL	timolol	0,07
S01EE prostaglandine et analogues		
LATANOPROST MYLAN 0.005%, collyre, flac 2.5 mL	latanoprost	2,95
S01FA anticholinergiques		
ATROPINE 0.3% ALCON, collyre, fl 10 mL	atropine	1,83
ATROPINE 0.5% ALCON, collyre, fl 10 mL	atropine	1,19

ATROPINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	atropine	0,21
ISOPTO-HOMATROPINE 1%, collyre, flac 10 mL	homatropine	1,52
MYDRIASERT, insert ophtalmique	tropicamide en association	4,44
MYDRIATICUM 2 mg, collyre, unidose 0.4 mL	tropicamide	0,21
SKIACOL 0.5%, collyre, flac 0.5 mL	cyclopentolate	0,78
S01FB sympathomimetiques, antiglaucomateux exclus		
NEOSYNEPHRINE 10% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	phenylephrine	0,18
S01GX autres antiallergiques		
CROMEDIL 2%, collyre, unidose 0.3 mL	cromoglicique acide	0,08
S01HA anesthesiques locaux		
OXYBUPROCAINE CHLORHYDRATE 1.6 mg THEA, collyre, unidose 0.4 mL	oxybuprocaine	0,19
TETRACAINE 1% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	tetracaine	0,18
S01JA colorants		
FLUOCYNE 500 mg/5 mL, sol inj, amp	fluoresceine	2,10
FLUORESCEINE 0.5% FAURE, collyre, unidose 0.4 mL	fluoresceine	0,17
S01XA autres médicaments ophtalmologiques		
DUOVISC SERINGUE 1.05 ML	association viscoelastique	29,74
LACRIFLUID 0.13%, collyre, récipient unidose	larmes artificielles et diverses autres preparations	0,05

OPHTASILOXANE, collyre, flac 10 mL	autres medicaments ophtalmologiques	5,90
VITAMINE A 25 000 UI DULCIS, pommade ophtalmique, tube 10 g	retinol	0,93
S02AA médicaments antiinfectieux		
OFLOCET 1.5 mg, sol auriculaire, unidose 0.5 mL	medicaments antiinfectieux	0,23
OTOFA, sol pr instil auriculaire, flac 10 mL	rifamycine	2,35
S02CA corticoide et antiinfectieux en association		
POLYDEXA, sol pr instil auriculaire, flac 10.5 mL	dexamethasone et antiinfectieux	1,50
S02DC autres médicaments		
A CERUMEN SOL AURICULAIRE, fl 2 mL	autres medicaments	0,27

classe V divers		
V divers		
CARMIN 250 mg, gélule	(sans)	0,00
V03AB antidotes		
B.A.L., sol inj, amp 2 mL	dimercaprol	7,15
BRIDION 200 mg/2 mL, sol inj, flac	sugammadex	74,00
BRIDION 500 mg/5 mL, sol inj, flac	sugammadex	185,00
CALCIUM EDETATE DE SODIUM 500 mg/10 mL SERB, sol pr perf, amp	edetates	3,25
CONTRATHION 2%, pdr et solv pr sol inj	pralidoxime	3,55
CYANOKIT 5 g, pdr pr sol pr perf	hydroxocobalamine	400,00
FLUIMUCIL 5 g/25 mL, sol inj ou pr perf, flac	acetylcysteine	7,47
FLUMAZENIL 1 mg/10 mL MYLAN, sol inj	flumazenil	30,21
NALOXONE 0.4 mg/1 mL MYLAN, sol inj, amp	naloxone	0,36
PROTAMINE 10 000 UAH/10 mL CHOAY, sol inj, flac	protamine	1,53
V03AC chelateurs du fer		
DESFERAL 500 mg/5 mL, pdr et solv pr sol inj, flac	deferoxamine	4,95
V03AE médicaments de l'hyperkaliemie		
KAYEXALATE, pdr pr susp buv ou rect	sulfonate de polystyrene	28,00
RENAGEL 800 mg, cpr	sevelamer	0,88
RESIKALI, pdr susp buv ou rect, bte 500 g	sulfonate de polystyrene	18,29

V03AF médicaments detoxifiants dans un traitement cytostatique		
FASTURTEC 1.5 mg/1 mL, pdr et solv pr sol à diluer pr perf, flac & amp	rasburicase	60,00
FASTURTEC 7.5 mg/5 mL, pdr et solv pr sol à diluer pr perf, flac & amp	rasburicase	300,00
FOLINATE DE CALCIUM 50 mg ZENTIVA, lyophilisat pr sol inj	calcium folinate	2,09
FOLINATE DE CALCIUM 350 mg ZENTIVA, lyophilisat pr sol inj	calcium folinate	6,46
LEDERFOLINE 25 mg, cpr	calcium folinate	0,71
SAVENE 500 mg, pdr pr sol à diluer et diluant pr sol pr perf, flac & poche	dexrazoxane	0,00
UROMITEXAN 400 mg, cpr	mesna	4,84
UROMITEXAN 400 mg/4 mL, sol inj, amp	mesna	1,68
UROMITEXAN 600 mg, cpr	mesna	7,24
V03AN gaz medicaux		
OXYGENE MEDICAL AIR PRODUCTS MEDICAL, btle 5 L + mano MINISTAR 200 bars	oxygene	18,60
OXYGENE MEDICAL AIR PRODUCTS MEDICAL, btle 15 L + mano MINISTAR 200 bars	oxygene	26,61
V03AX autres médicaments		
PHYSIODOSE Chlorure de sodium pour lavage 0.9%, monodose 5 mL	sodium chlorure	0,03
V04B tests urinaires		
ALBUSTIX bandelettes de détection des protéines urinaires	albustix	5,43

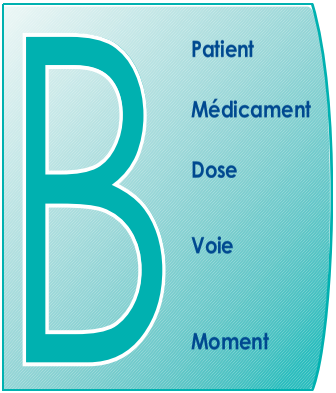
KETODIASTIX bandelettes de détection du glucose et des cétones urinaires	tests urinaires	3,82
MULTISTIX 8 SG BANDELETTE	multistix 8sg	16,10
V04CA tests pour le diabete		
BANDELETTE FREESTYLE OPTIUM H GLYCEMIE, boite de 100	bandelettes reactives	14,00
BANDELETTE FREESTYLE OPTIUM H CETONEMIE, boite de 100	bandelettes reactives	35,00
GLUCOSE 75 g, sachet	glucose	0,81
V04CF diagnostic de la tuberculose		
TUBERTEST, sol inj, flac 1 mL	tuberculine	7,46
V04CH02 carmin indigo		
CARMIN D'INDIGO 0.8 %, amp. 5 mL	carmin indigo	22,00
V04CJ tests pour la fonction thyroidienne		
THYROGEN 0.9 mg, pdr pr sol inj	thyrotrophine	391,00
V04CX autres médicaments pour diagnostic		
AMNIOTEST REF 5476 boite de 100	test de rupture des membranes foetales	134,05
BLEU PATENTE V SODIQUE GUERBET 2.5%, sol inj, amp 2 mL	autres medicaments pour diagnostic	4,60
INFRACYANINE 25 mg/10 mL, pdr et solv pr sol inj, flac & amp	autres medicaments pour diagnostic	46,00
PULMO 7 3 M3 GAZ	(sans)	0,00
V06B supplements proteiques		
EPAISSISSANT LAIT INFANTILE GUMILK, pdre 400 g	supplement proteique	4,06

V06C préparations pediatriques		
EMULSION LIPIDIQUE TCM LIQUIGEN 250 ML	preparations pediatriques	19,00
SOLUTE DE REHYDRATATION ORALE PICOLITE 200G (EN SACHET DE 20G)	(sans)	2,80
SUPPLEMENT LAIT MATERNEL MILUMEL EOPROTINE BTE 200G	eoprotine	20,90
V06DF substituts du lait		
LAIT INFANTILE APV PREGESTIMIL CANETTE 237ML	pregestimil ss vit d 450 g	7,62
LAIT INFANTILE AR GALLIA AR 1ER AGE	lait epaissi antireflux pour nourrisson	4,14
LAIT INFANTILE AR GALLIA AR 2E AGE	lait epaissi antireflux	0,00
LAIT INFANTILE EN CAS DE DIARRHÉE DIARGAL	diargal poudre 400g	1,84
LAIT INFANTILE (NN < 1.8KG) PRE GUIGOZ EXPERT ETAPE 1 - BTLE 200ML	lait premature 0.81 kcal/ml	1,84
LAIT INFANTILE (NN > 1.8KG) PRE GUIGOZ EXPERT- POUDRE 400G	aliment lactée pour nn de faible poids	0,45
V07AB solvants et diluants, solutions d'irrigation incluses		
EAU PPI LAVOISIER, amp 20 mL	solvants et diluants, solutions d'irrigation incluses	0,12
EAU PPI LAVOISIER, flac 500 mL	solvants et diluants, solutions d'irrigation incluses	0,62
EAU PPI, poche 1 L MACOFLEX N	solvants et diluants, solutions d'irrigation incluses	0,81

V07AV désinfectants techniques		
A-PAR AEROSOL, flac 200 mL	desinfectant antiparasitaire	4,77
V07AY autres produits auxiliaires non therapeutiques		
ARGON CHIRURGICAL CH1 1 M3	(sans)	0,00
DIOXYDE DE CARBONE MEDICAL COELIO 5L	dioxyde de carbone coelioscopie 3,75kg	97,66
DIOXYDE DE CARBONE MEDICAL 2 L COELIO	dioxyde de carbone co2 1,5 kg	61,36
HUILE DE VASELINE 10 mL, amp	vaseline huile sol 10 ml	0,16
V08AA produits de contraste de haute osmolarite, hydrosolubles, a tropisme renal		
TELEBRIX 350 mg Iode/mL, sol inj, fl 50 mL	ioxitalamique acide	7,50
TELEBRIX GASTRO 300 mg Iode/mL, sol buv ou rect, flac 50 mL	ioxitalamique acide	8,50
TELEBRIX HYSTERO 250 mg Iode/mL, sol inj, flac 20 mL	ioxitalamique acide	2,80
TELEBRIX MEGLUMINE 300 mg Iode/ mL, sol inj, flac 50 mL	ioxitalamique acide	6,70
TELEBRIX SODIUM 120 mg Iode/ mL, sol pr adm intravésicale, flc 250 mL	ioxitalamique acide	12,30
V08AB produits de contraste de basse osmolarite, hydrosolubles, a tropisme renal		
HEXABRIX 320 mg Iode/mL, sol inj, flac 10 mL	ioxaglique acide	4,00
OMNIPAQUE 180 mg Iode/mL, sol inj, flac PP 15 mL	iohexol	8,62
ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 100 mL	iopromide	10,80
ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 150 mL	iopromide	16,20

ULTRAVIST 300 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	iopromide	5,40
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 100 mL	iopromide	12,80
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 150 mL	iopromide	19,15
ULTRAVIST 370 mg Iode/mL, sol inj, flac 50 mL	iopromide	6,40
V08AD produits de contraste non hydrosolubles		
LIPIODOL ULTRA-FLUIDE 480 mg Iode/mL, sol inj, amp 10 mL	esters ethyliques d'acides gras iodes	22,90
V08BA produits de contraste barytés		
MICROPAQUE COLON, pdr pr susp rect, poche 400 g	sulfate de baryum avec agents de mise en suspension	6,00
MICROPAQUE SCANNER, susp buv, flac 150 mL	sulfate de baryum avec agents de mise en suspension	3,50
MICROPAQUE, susp buv ou rect, flac 500 mL	sulfate de baryum avec agents de mise en suspension	15,50
V08CA produits de contraste paramagnetiques		
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, fl 10 mL	gadoterique acide	13,00
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, fl 15 mL	gadoterique acide	14,50
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, srg 15 mL	gadoterique acide	20,50
DOTAREM 0.5 mmol/mL, sol inj, srg 20 mL	gadoterique acide	25,50
V80 Classification différée		
TALC OFFICINAL, flacon 120 G	talc	1,54

Les 5B



- ☑ Je suis certain(e) de l'identité du patient
- ☑ J'ai vérifié la prescription, l'étiquetage du médicament de manière attentive
- ☑ Le dosage est approprié au poids, à la voie, au mode d'administration
- ☑ Le médicament est approprié à la voie prescrite
- ☑ J'ai vérifié la qualité de la voie, l'état psychologique et clinique du patient
- ☑ J'ai correctement programmé la pompe à perfusion
- ☑ J'ai vérifié le plan de soins du patient
- ☑ J'ai informé le patient
- ☑ J'ai tracé l'administration

Avant d'administrer un médicament, vous devez contrôler

MÉMO

QUOI	Le médicament
QUI	Le patient qui doit recevoir le médicament
OÙ	Dans un environnement au calme
QUAND	L'heure & la fréquence d'administration
COMMENT	Les modalités d'administration (préparation & voie)
POURQUOI	La règle des 5 B

Notes

Document réservé à l'usage interne
du Centre Hospitalier de Saint-Denis

Malgré les soins attentifs apportés à sa rédaction, des erreurs ont pu se glisser dans le texte. La pharmacie remercie par avance les lecteurs, si tel est le cas, de bien vouloir le signaler (poste 6097).

Reproduction interdite

sommaire

Centre Hospitalier de **Saint-Denis**

EDITION N° 17

Date de mise à jour 01 octobre 2013

Conception et réalisation : Marc Boulenaz-service communication